**Ежемесячная выплата на детей от 0 до 3 лет**

**из многодетных семей**

В соответствии с Законом Республики Алтай от 24 декабря 2019 года № 78-РЗ «О ежемесячной денежной выплате на территории Республики Алтай нуждающимся в поддержке семьям, имеющим детей, в связи с рождением (усыновлением) третьего ребенка или последующих детей до достижения ребенком возраста трех лет» право на получение ежемесячной выплаты имеет один из родителей (усыновителей) в случае если в семье родился с 1 января 2020 года третий или последующие дети, и если размер среднедушевого дохода семьи не превышает двукратную величину прожиточного минимума, трудоспособного населения, установленную в Республике Алтай.

**При расчете среднедушевого дохода семьи учитываются доходы всех членов семьи за последние 12 календарных месяцев, предшествующих месяцу обращения за назначением ежемесячной денежной выплаты (ЕДВ).**

ЕДВ предоставляется на одного ребенка (третьего или последующего) до достижения им возраста трех лет в размере прожиточного минимума, установленного для детей в Республике Алтай.

ЕДВ подлежит перерасчету и выплате в беззаявительном порядке с месяца изменения прожиточного минимума для детей в Республике Алтай.

В соответствии с Порядком, утвержденным Постановлением Правительства Республики Алтай от 19 марта 2020 года № 95 «Об утверждении Порядка назначения и выплаты ежемесячной денежной выплаты на территории Республики Алтай нуждающимся в поддержке семьям, имеющим детей, в связи с рождением (усыновлением) третьего ребенка или последующих детей до достижения ребенком возраста трех лет» для назначения ЕДВ заявитель предоставляет в Казенное учреждение Республики Алтай «Управление социальной поддержки населения Майминского района», МФЦ, направляет почтой, либо обращается через Портал Госуслуг и предоставляет следующие документы:

а) заявление и согласие на обработку персональных данных;

б)документы, удостоверяющие личность гражданина (паспорта, свидетельства о рождении детей);

в) документы, подтверждающие заключение супруга под стражу либо его нахождение на принудительном лечении (при наличии);

г)документ, подтверждающий наличие факта лишения или ограничения родительских прав, либо восстановления в родительских правах (при наличии).

Детям, рожденным с 1 января 2023 года, ежемесячная выплата через социальную защиту не назначается. Граждане имеют право продолжить получать выплату на ребенка до 3 лет, в случае если третий или последующий ребенок был рожден до 1 января 2023 года и если на ребенка не назначено единое пособие, выплачиваемое Социальным фондом РФ.

Ежемесячная выплата назначается и выплачивается с месяца обращения в учреждение либо в МФЦ сроком на 12 месяцев, после чего выплата приостанавливается.

Для возобновления прекращенной выплаты получатель предоставляет следующие документы:

а)заявление о возобновлении выплаты;

б)решение суда о восстановлении получателя в родительских правах в отношении ребенка, на которого назначено ЕДВ (в случае восстановления получателя в родительских правах в отношении ребенка, на которого назначено ЕДВ);

в)документ о снятии ребенка, на которого ранее выплачивалось ЕДВ, с полного государственного обеспечения (в случае снятия ребенка с полного государственного обеспечения).

Выплата пособия получателю возобновляется с месяца обращения гражданина.

Выплата ЕДВ прекращается:

а)достижения ребенком, на которого назначена выплата возраста трех лет;

б)смерть получателя либо ребенка, на которого назначена выплата;

в) лишение получателя родительских прав;

г) нахождение ребенка, на которого назначено пособие, на полном государственном обеспечении;

д)увеличение среднедушевого дохода семьи выше двухкратной величины прожиточного минимума трудоспособного населения, установленной в республике Алтай на год обращения за назначением указанной выплаты.

**Форма заявления**

В  КУ РА «Управление социальной

поддержки населения

Майминского района»

От \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Адрес:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Тел.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ

о назначении ежемесячной денежной выплаты

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дата рождения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

проживающая(щий) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

тел. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

СНИЛС: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Документ, удостоверяющий личность гражданина | Серия |  |
| Номер |  |
| Дата выдачи |  |
| Кем выдан |  |

Прошу назначить мне ежемесячную денежную выплату (далее - ЕДВ) в соответствии с Законом Республики Алтай от 24 декабря 2019 года № 78-РЗ «О ежемесячной денежной выплате на территории Республики Алтай нуждающимся в поддержке семьям, имеющим детей, в связи с рождением (усыновлением) третьего ребенка или последующих детей до достижения ребенком возраста трех лет».

Данные о детях:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N п/п | Фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) ребенка (детей) | Дата рождения | N п/п | Фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) ребенка (детей) | Дата рождения |
| 1. |  |  | 4. |  |  |
| 2. |  |  | 5. |  |  |
| 3. |  |  | 6. |  |  |

Заявляю следующее:

за период с «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. общая сумма доходов семьи составила \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(доход семьи указывается за три последних календарных месяца, предшествующих подаче заявления):

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N п/п | Фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) члена семьи | Дата рождения | Доходы | | |
| месяц | вид | сумма |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |

Итого: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ руб.

Расчет среднедушевого дохода (заполняется специалистом, осуществляющим назначение ЕДВ):

Среднедушевой доход семьи за период с «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. составил (\_\_\_\_\_\_ руб. \_\_ коп.) в месяц на человека\_\_\_\_\_\_ руб. \_\_ коп.

На «\_\_»\_\_\_\_\_20\_\_ г. величина прожиточного минимума в среднем на душу населения составляет: \_\_\_\_\_\_ руб.

Прошу исключить из общей суммы дохода моей семьи выплаченные алименты в сумме \_\_\_\_\_\_ руб. \_\_ коп., удерживаемые по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(основание для удержания алиментов, Ф.И.О.(последнее при наличии) лица, в пользу которого производятся удержания)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Дополнительно сообщаю следующее (нужное отметить знаком | V | ): |

|  |  |
| --- | --- |
|  | являюсь одинокой матерью ребенка; |
|  |  |
|  | отец ребенка проходит военную службу по призыву; |
|  |  |
|  | ребенок проживает со мной; |
|  |  |
|  | семья является многодетной семьей; |
|  |  |
|  |  |
|  | не получаю в установленном законодательством Республики Алтай порядке денежных средств на содержание ребенка, находящихся под опекой попечительством; |
|  |  |
|  | не получаю ЕДВ по предыдущему месту жительства или предыдущему месту пребывания на территории Республики Алтай (в случае представления документов для получения ЕДВ по новому месту жительства или новому месту пребывания); |
|  |
|  | не получаю ЕДВ по месту жительства на территории Республики Алтай (в случае представления документов для получения ЕДВ по месту пребывания); |
|  |  |
|  | второй родитель не получает ЕДВ по месту жительства или по месту пребывания на территории Республики Алтай (при наличии двух родителей); |
|  |  |
|  | ребенок (дети) не находится на полном государственном обеспечении; |
|  |  |
|  | супруг (родитель) отбывает наказание в виде лишения свободы; |
|  |  |
|  | супруг (родитель) заключен под стражу; |
|  |
|  | супруг (родитель) находится на принудительном лечении по решению суда; |
|  |  |
|  | место нахождения разыскиваемого супруга (родителя) в соответствии с федеральным законодательством не установлено; |
|  |  |
|  | супруг (родитель) уклоняется от уплаты алиментов; |
|  |  |
|  | взыскание алиментов с супруга (родителей) невозможно по следующим причинам: |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(указать причины)

Для назначения данного пособия представляю следующие документы:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименование документа | Количество экземпляров | Наименование документа | Количество экземпляров |
| 1. |  | 5. |  |
| 2. |  | 6. |  |
| 3. |  | 7. |  |
| 4. |  | 8. |  |

Правильность сообщаемых сведений подтверждаю.

О ежегодном представлении сведений о доходах предупрежден(а).

На проверку представленной информации согласен(на) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)

ЕДВ прошу осуществлять:

на мой лицевой счет №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в кредитной организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

либо через почтовое отделение \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Данные, указанные в заявлении, соответствуют представленным документам.

Подтверждаю, что ознакомлен(а) с требованиями Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ "О персональных данных", права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

Даю согласие на обработку и использование персональных данных, содержащихся в настоящем заявлении, в представленных мною документах и документах полученных по межведомственному запросу.

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

(дата) (подпись гражданина)

Заявление и документы гражданки (гражданина) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

зарегистрированы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(регистрационный номер заявления)

Принял \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата приема заявления) (подпись специалиста)

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

(линия отреза)

РАСПИСКА-УВЕДОМЛЕНИЕ

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Регистрационный номер | Дата приема заявления | Ф.И.О. (последнее при наличии) специалиста | Подпись специалиста |
|  |  |  |  |

Количество принятых документов: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата принятия документов: «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

(линия отреза)

РАСПИСКА-УВЕДОМЛЕНИЕ

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Регистрационный номер | Дата приема заявления | Ф.И.О. (последнее при наличии) специалиста | Подпись специалиста |
|  |  |  |  |

Количество принятых документов: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата принятия документов: «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.