

Дополнительное соглашение № 2
к соглашению о взаимодействии между многофункциональным центром
предоставления государственных и муниципальных услуг и Магаданским областным
государственным казенным учреждением социальной поддержки населения «Магаданский
социальный центр» № 159 от 04.05.2022г.

г. Магадан

«22» нояб 2022 г.

Магаданское областное государственное автономное учреждение «Многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг» в лице директора **Мартыненко Валентины Леонидовны**, действующей на основании Устава, далее именуемое МФЦ, с одной стороны, и **Магаданское областное государственное казенное учреждение социальной поддержки населения «Магаданский социальный центр»** в лице директора центра **Мамычевой Ольги Николаевны**, действующей на основании Устава, далее именуемый Орган, с другой стороны, именуемые в дальнейшем Стороны, заключили настоящее дополнительное соглашение о нижеследующем.

1. Внести в Соглашение о взаимодействии между многофункциональным центром предоставления государственных и муниципальных услуг и Магаданским областным государственным казенным учреждением социальной поддержки населения «Магаданский социальный центр» № 159 от 04.05.2022г. (далее - Соглашение) следующие изменения и дополнения:

1.1. Дополнить перечень государственных услуг, предоставляемых в МФЦ, указанных в Приложении № 1 к Соглашению пунктом 38, 39, 40, 41, 42:

38.	Назначение выплаты единовременной материальной помощи гражданам, пострадавшим в результате чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера Код услуги ФРГУ:
39.	Назначение выплаты гражданам финансовой помощи в связи с утратой ими имущества первой необходимости в результате чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера Код услуги ФРГУ:
40.	Назначение выплаты единовременного пособия гражданам, получившим в результате чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера вред здоровью Код услуги ФРГУ:
41.	Назначение выплаты единовременного пособия членам семей граждан, погибших (умерших) в результате чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера Код услуги ФРГУ:
42.	Прием документов на назначение ежемесячной выплаты на детей-инвалидов с особыми потребностями Код услуги ФРГУ:

1.2. Дополнить Раздел II Порядка взаимодействия между МФЦ и Органом при предоставлении государственных услуг главами, согласно Приложению № 1 к настоящему дополнительному соглашению:

- № 38 (Государственная услуга: «**НАЗНАЧЕНИЕ ВЫПЛАТЫ ЕДИНОВРЕМЕННОЙ МАТЕРИАЛЬНОЙ ПОМОЩИ ГРАЖДАНАМ, ПОСТРАДАВШИМ В РЕЗУЛЬТАТЕ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ ПРИРОДНОГО И ТЕХНОГЕННОГО ХАРАКТЕРА**»),

- № 39 (Государственная услуга: «**НАЗНАЧЕНИЕ ВЫПЛАТЫ ГРАЖДАНАМ ФИНАНСОВОЙ ПОМОЩИ В СВЯЗИ С УТРАТОЙ ИМИ ИМУЩЕСТВА ПЕРВОЙ НЕОБХОДИМОСТИ В РЕЗУЛЬТАТЕ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ ПРИРОДНОГО И ТЕХНОГЕННОГО ХАРАКТЕРА**»),

- № 40 (Государственная услуга: «**НАЗНАЧЕНИЕ ВЫПЛАТЫ ЕДИНОВРЕМЕННОГО ПОСОБИЯ ГРАЖДАНАМ, ПОЛУЧИВШИМ В РЕЗУЛЬТАТЕ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ ПРИРОДНОГО И ТЕХНОГЕННОГО ХАРАКТЕРА ВРЕД ЗДОРОВЬЮ**»),

- № 41 (Государственная услуга: «**НАЗНАЧЕНИЕ ВЫПЛАТЫ ЕДИНОВРЕМЕННОГО ПОСОБИЯ ЧЛЕНАМ СЕМЕЙ ГРАЖДАН, ПОГИБШИХ (УМЕРШИХ) В РЕЗУЛЬТАТЕ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ ПРИРОДНОГО И ТЕХНОГЕННОГО ХАРАКТЕРА**»),

• № 42 (Государственная услуга: «ПРИЕМ ДОКУМЕНТОВ НА НАЗНАЧЕНИЕ ЕЖЕМЕСЯЧНОЙ ВЫПЛАТЫ НА ДЕТЕЙ-ИНВАЛИДОВ С ОСОБЫМИ ПОТРЕБНОСТЯМИ») согласно Приложению № 1 к настоящему дополнительному соглашению.

2. Настоящее дополнительное соглашение вступает в силу с даты подписания, является неотъемлемой частью Соглашения, составлено в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой из сторон.

3. Реквизиты и подписи Сторон:

Орган

**Магаданское областное государственное
казенное учреждение социальной
поддержки населения «Магаданский
социальный центр»**

685000, г Магадан, ул. Горького, д.14
ИНН: 4909007755, ОГРН: 1044900038831

Директор

(подпись)

О.Н.Мамычева

МФЦ

**МОГАУ «Многофункциональный центр
предоставления государственных и
муниципальных услуг»**

685000, г. Магадан, ул. Горького, д.14
ИНН: 4909111675, ОГРН:111490004054

Директор МОГАУ «МФЦ»

(подпись)

В.И.Мартыненко

38. Государственная услуга: «НАЗНАЧЕНИЕ ВЫПЛАТЫ ЕДИНОВРЕМЕННОЙ МАТЕРИАЛЬНОЙ ПОМОЩИ ГРАЖДАНАМ, ПОСТРАДАВШИМ В РЕЗУЛЬТАТЕ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ ПРИРОДНОГО И ТЕХНОГЕННОГО ХАРАКТЕРА»

38.1. Предоставление государственной услуги осуществляется в соответствии со следующими нормативными правовыми актами:

- Приказ Минтруда Магаданской области от 27.07.2022 N 271/09 «Об утверждении административного регламента по предоставлению государственной услуги "Назначение выплаты единовременной материальной помощи гражданам, пострадавшим в результате чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера»;

- Постановление администрации Магаданской области от 21.02.2013 № 130-па «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг по принципу «одного окна», в том числе в многофункциональных центрах, на территории Магаданской области».

38.2. Перечень документов и условия их предоставления заявителем в МФЦ, обратившимся за предоставлением услуги, МФЦ в Орган по обращению заявителя:

№ п/п	Наименование документа	Условия предоставления	Кол-во экземпляров	Форма представления заявителем при обращении в МФЦ	Форма предоставления при передаче Орган
1.	Заявление о назначении выплаты установленного образца (Форма заявления прилагается)	В каждом случае	1	Оригинал	Оригинал
2.	Документ, удостоверяющий личность заявителя	В случае обращения заявителя лично	1	Оригинал	Копия
3.	Документ, удостоверяющий личность представителя заявителя	В случае обращения представителя заявителя	1	Оригинал	Копия
4.	Документ, подтверждающий полномочия представителя заявителя (акт органа опеки и попечительства, доверенность в простой или нотариально удостоверенной форме)	В случае обращения представителя заявителя	1	Оригинал	Копия
5.	Свидетельство о рождении ребенка, выданное компетентным органом иностранного государства, и его нотариально удостоверенный перевод на русский язык	В случае рождения ребенка на территории иностранного государства	1	Оригинал	Копия
6.	Свидетельство о рождении ребенка, выданное органами записи актов гражданского состояния Российской Федерации *	В случае рождения ребенка на территории Российской Федерации	1	Оригинал	Копия
7.	Свидетельство об усыновлении ребенка, выданное органами записи актов гражданского состояния или консульскими учреждениями Российской Федерации	При наличии факта усыновления	1	Оригинал	Копия

8.	Документы, подтверждающие сведения об установлении опеки и (или) попечительства над лицами, указанными в заявлении*	При наличии факта установления опеки (попечительства)	1	Оригинал	Копия
9.	Документы, подтверждающие сведения о лишении или ограничении родительских прав в отношении лица, подавшего заявление на ребенка (детей)*	При наличии факта лишения или ограничения родительских прав	1	Оригинал	Копия
10.	Документы, подтверждающие сведения о государственной регистрации смерти лица (лиц), указанных в заявлении*	При наличии факта смерти лица (лиц), указанных в заявлении	1	Оригинал	Копия
11.	Документы, подтверждающие сведения о нахождении жилого помещения в зоне чрезвычайной ситуации *	В каждом случае	1	Оригинал	Копия

* Если документ не представлен заявителем по собственной инициативе сведения запрашиваются Органом в рамках межведомственного взаимодействия.

Форма заявления

Государственная услуга: «Назначение выплаты гражданам финансовой помощи в связи с утратой ими имущества первой необходимости в результате чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера»

Заявление зарегистрировано в Магаданском областном государственном казенном учреждении социальной поддержки населения «Магаданский социальный центр»
Руководителю Магаданского областного государственного казенного учреждения социальной поддержки населения «Магаданский социальный центр»

«___» _____ 20__ г. № _____

**Заявление
о назначении финансовой помощи населению, пострадавшему в результате чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера.**

гр. _____
(фамилия, имя отчество)

данные паспорта:

серия		кем выдан	
номер		дата выдачи	
		дата рождения	
регистрация по месту жительства (пребывания)			<u>Гражданство:</u>
фактическое проживание			<u>Телефон:</u>

Состав семьи:

№ № п / п	Ф.И.О. членов семьи	Дата рождения	Родственные отношения

В соответствии с постановлением Правительства Магаданской области от 30.05.2022 г. № 472-пп прошу назначить:

№ № п / п	Вид материальной и финансовой помощи (на человека)	Сумма	
1	Единовременная материальная помощь, 10 000 руб.		

2	Финансовая помощь в связи с частичной утратой имущества первой необходимости, 50 000 руб.		
3	Финансовая помощь в связи с полной утратой имущества первой необходимости, 100 000 руб.		
4	Единовременное пособие гражданам, получившим в результате ЧС легкий вред здоровью, 200 000 руб.		
5	Единовременное пособие гражданам, получившим в результате ЧС средний и тяжкий вред здоровью, 400 000 руб.		
6	Единовременное пособие членам граждан, погибших (умерших) в результате ЧС (супруге, супругу), детям, родителям и лицам, находившимся на иждивении), 1 000 000 руб. (в равных долях каждому члену семьи)		

Перечень прилагаемых документов:

№ п / п	Наименование документа	кол-во
1	документ, удостоверяющий личность заявителя и членов семьи	
2	документ, удостоверяющий личность и полномочия уполномоченного представителя	
3	Свидетельство о государственной регистрации рождения (усыновления) ребенка, выданное компетентным органом иностранного государства, и его нотариально удостоверенный перевод на русский язык	
4	Свидетельство об усыновлении ребенка, выданное органами ЗАГСа или консульскими учреждениями РФ	
5	Документы, подтверждающие информацию о нахождении гражданина на иждивении погибшего (умершего)	
6	Свидетельство о заключении брака и его нотариально удостоверенный перевод на русский язык (если свидетельство о заключении брака выдано компетентным органом иностранного государства)	

Денежные средства прошу перечислить _____
(указать № банковского счета и № отделения сбербанка, или № отделения связи)

Я, _____, предупреждаю (а) об ответственности за предоставление ложных сведений, недостоверных (поддельных) документов, сокрытие данных, влияющих на право получения материальной и финансовой помощи.

В целях решения вопроса о предоставлении мне мер социальной поддержки в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006г. № 152-ФЗ "О персональных данных" даю согласие на обработку моих персональных данных, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных.

« _____ » _____ 20 _____ год

подпись

39. Государственная услуга: «НАЗНАЧЕНИЕ ВЫПЛАТЫ ГРАЖДАНАМ ФИНАНСОВОЙ ПОМОЩИ В СВЯЗИ С УТРАТОЙ ИМИ ИМУЩЕСТВА ПЕРВОЙ НЕОБХОДИМОСТИ В РЕЗУЛЬТАТЕ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ ПРИРОДНОГО И ТЕХНОГЕННОГО ХАРАКТЕРА»

39.1. Предоставление государственной услуги осуществляется в соответствии со следующими нормативными правовыми актами:

- Приказ Минтруда Магаданской области от 27.07.2022 N 270/09 «Об утверждении административного регламента по предоставлению государственной услуги "Назначение выплаты гражданам финансовой помощи в связи с утратой ими имущества первой необходимости в результате чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера»;

- Постановление администрации Магаданской области от 21.02.2013 № 130-па «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг по принципу «одного окна», в том числе в многофункциональных центрах, на территории Магаданской области».

39.2. Перечень документов и условия их предоставления заявителем в МФЦ, обратившимся за предоставлением услуги, МФЦ в Орган по обращению заявителя:

№ п/п	Наименование документа	Условия предоставления	Кол-во экземпляров	Форма представления заявителем при обращении в МФЦ	Форма предоставления при передаче Орган
1.	Заявление о назначении выплаты установленного образца (Форма заявления прилагается)	В каждом случае	1	Оригинал	Оригинал
2.	Документ, удостоверяющий личность заявителя	В случае обращения заявителя лично	1	Оригинал	Копия
3.	Документ, удостоверяющий личность представителя заявителя	В случае обращения представителя заявителя	1	Оригинал	Копия
4.	Документ, подтверждающий полномочия представителя заявителя (акт органа опеки и попечительства, доверенность в простой или нотариально удостоверенной форме)	В случае обращения представителя заявителя	1	Оригинал	Копия
5.	Свидетельство о рождении ребенка, выданное компетентным органом иностранного государства, и его нотариально удостоверенный перевод на русский язык	В случае рождения ребенка на территории иностранного государства	1	Оригинал	Копия
6.	Свидетельство о рождении ребенка, выданное органами записи актов гражданского состояния Российской Федерации *	В случае рождения ребенка на территории Российской Федерации	1	Оригинал	Копия
7.	Свидетельство об усыновлении ребенка, выданное органами записи актов гражданского состояния или консульскими учреждениями Российской Федерации	При наличии факта усыновления	1	Оригинал	Копия
8.	Документы, подтверждающие сведения об установлении опеки и (или) попечительства над лицами, указанными в заявлении*	При наличии факта установления опеки	1	Оригинал	Копия

		(попечительства)			
9.	Документы, подтверждающие сведения о лишении или ограничении родительских прав в отношении лица, подавшего заявление на ребенка (детей)*	При наличии факта лишения или ограничения родительских прав	1	Оригинал	Копия
10.	Документы, подтверждающие сведения о государственной регистрации смерти лица (лиц), указанных в заявлении*	При наличии факта смерти лица (лиц), указанных в заявлении	1	Оригинал	Копия
11.	Документы, подтверждающие сведения о нахождении жилого помещения в зоне чрезвычайной ситуации *	В каждом случае	1	Оригинал	Копия

* Если документ не представлен заявителем по собственной инициативе сведения запрашиваются Органом в рамках межведомственного взаимодействия.

Форма заявления

Государственная услуга: «Назначение выплаты гражданам финансовой помощи в связи с утратой ими имущества первой необходимости в результате чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера»

Заявление зарегистрировано в Магаданском областном государственном казенном учреждении социальной поддержки населения «Магаданский социальный центр»

Руководителю Магаданского областного государственного казенного учреждения социальной поддержки населения «Магаданский социальный центр»

« ____ » _____ 20 ____ г. № _____

Заявление

о назначении финансовой помощи населению, пострадавшему в результате чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера.

гр. _____
(фамилия, имя отчество)

данные паспорта:

серия		кем выдан	
номер		дата выдачи	
		дата рождения	
регистрация по месту жительства (пребывания)			<u>Гражданство:</u>
фактическое проживание			<u>Телефон:</u>

Состав семьи:

№ № п / п	Ф.И.О. членов семьи	Дата рождения	Родственные отношения

В соответствии с постановлением Правительства Магаданской области от 30.05.2022 г. № 472-пп прошу назначить:

№ № п / п	Вид материальной и финансовой помощи (на человека)	Сумма	
1	Единовременная материальная помощь, 10 000 руб.		
2	Финансовая помощь в связи с частичной утратой имущества первой		

	необходимости, 50 000 руб.		
3	Финансовая помощь в связи с полной утратой имущества первой необходимости, 100 000 руб.		
4	Единовременное пособие гражданам, получившим в результате ЧС легкий вред здоровью, 200 000 руб.		
5	Единовременное пособие гражданам, получившим в результате ЧС средний и тяжкий вред здоровью, 400 000 руб.		
6	Единовременное пособие членам граждан, погибших (умерших) в результате ЧС (супруге, супругу), детям, родителям и лицам, находившимся на иждивении), 1 000 000 руб. (в равных долях каждому члену семьи)		

Перечень прилагаемых документов:

№ п / п	Наименование документа	КОЛ-ВО
1	документ, удостоверяющий личность заявителя и членов семьи	
2	документ, удостоверяющий личность и полномочия уполномоченного представителя	
3	Свидетельство о государственной регистрации рождения (усыновления) ребенка, выданное компетентным органом иностранного государства, и его нотариально удостоверенный перевод на русский язык	
4	Свидетельство об усыновлении ребенка, выданное органами ЗАГСа или консульскими учреждениями РФ	
5	Документы, подтверждающие информацию о нахождении гражданина на иждивении погибшего (умершего)	
6	Свидетельство о заключении брака и его нотариально удостоверенный перевод на русский язык (если свидетельство о заключении брака выдано компетентным органом иностранного государства)	

Денежные средства прошу перечислить _____
(указать № банковского счета и № отделения сбербанка, или № отделения связи)

Я, _____, предупреждаю (а) об ответственности за предоставление ложных сведений, недостоверных (поддельных) документов, сокрытие данных, влияющих на право получения материальной и финансовой помощи.

В целях решения вопроса о предоставлении мне мер социальной поддержки в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006г. № 152-ФЗ "О персональных данных" даю согласие на обработку моих персональных данных, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных.

« _____ » _____ 20 год

подпись

40. Государственная услуга: «НАЗНАЧЕНИЕ ВЫПЛАТЫ ЕДИНОВРЕМЕННОГО ПОСОБИЯ ГРАЖДАНАМ, ПОЛУЧИВШИМ В РЕЗУЛЬТАТЕ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ ПРИРОДНОГО И ТЕХНОГЕННОГО ХАРАКТЕРА ВРЕД ЗДОРОВЬЮ».

40.1. Предоставление государственной услуги осуществляется в соответствии со следующими нормативными правовыми актами:

- Приказ Минтруда Магаданской области от 27.07.2022 N 273/09 «Об утверждении административного регламента по предоставлению государственной услуги "Назначение выплаты единовременного пособия гражданам, получившим в результате чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера вред здоровью»;

- Постановление администрации Магаданской области от 21.02.2013 № 130-па «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг по принципу «одного окна», в том числе в многофункциональных центрах, на территории Магаданской области».

40.2. Перечень документов и условия их предоставления заявителем в МФЦ, обратившимся за предоставлением услуги, МФЦ в Орган по обращению заявителя:

№ п/п	Наименование документа	Условия предоставления	Кол-во экземпляров	Форма представления заявителем при обращении в МФЦ	Форма предоставления при передаче Орган
1.	Заявление о назначении выплаты установленного образца (Форма заявления прилагается)	В каждом случае	1	Оригинал	Оригинал
2.	Документ, удостоверяющий личность заявителя	В случае обращения заявителя лично	1	Оригинал	Копия
3.	Документ, удостоверяющий личность представителя заявителя	В случае обращения представителя заявителя	1	Оригинал	Копия
4.	Документ, подтверждающий полномочия представителя заявителя (акт органа опеки и попечительства, доверенность в простой или нотариально удостоверенной форме)	В случае обращения представителя заявителя	1	Оригинал	Копия
5.	Свидетельство о рождении ребенка, выданное компетентным органом иностранного государства, и его нотариально удостоверенный перевод на русский язык	В случае рождения ребенка на территории иностранного государства	1	Оригинал	Копия
6.	Свидетельство о рождении ребенка, выданное органами записи актов гражданского состояния Российской Федерации *	В случае рождения ребенка на территории Российской Федерации	1	Оригинал	Копия
7.	Свидетельство об усыновлении ребенка, выданное органами записи актов гражданского состояния или консульскими учреждениями Российской Федерации	При наличии факта усыновления	1	Оригинал	Копия
8.	Документы, подтверждающие сведения об установлении опеки и (или) попечительства над лицами, указанными в заявлении*	При наличии факта установления опеки (попечительства)	1	Оригинал	Копия

9.	Документы, подтверждающие сведения о лишении или ограничении родительских прав в отношении лица, подавшего заявление на ребенка (детей)*	При наличии факта лишения или ограничения родительских прав	1	Оригинал	Копия
10.	Документы, подтверждающие сведения о государственной регистрации смерти лица (лиц), указанных в заявлении*	При наличии факта смерти лица (лиц), указанных в заявлении	1	Оригинал	Копия
11.	Постановление следователя (дознателя, судьи) или определение суда о признании гражданина пострадавшим и получившим вред здоровью в результате чрезвычайной ситуации*	В каждом случае	1	Оригинал	Копия

* Если документ не представлен заявителем по собственной инициативе сведения запрашиваются Органом в рамках межведомственного взаимодействия.

Форма заявления

Государственная услуга: «Назначение выплаты единовременного пособия гражданам, получившим в результате чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера вред здоровью»

Заявление зарегистрировано в Магаданском областном государственном казенном учреждении социальной поддержки населения «Магаданский социальный центр»
Руководителю Магаданского областного государственного казенного учреждения социальной поддержки населения «Магаданский социальный центр»

«___» _____ 20__ г. № _____

Заявление

о назначении финансовой помощи населению, пострадавшему в результате чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера.

г.р. _____
(фамилия, имя отчество)

данные паспорта:

серия		кем выдан	
номер		дата выдачи	
		дата рождения	
регистрация по месту жительства (пребывания)			Гражданство:
фактическое проживание			Телефон:

Состав семьи:

№ № п / п	Ф.И.О. членов семьи	Дата рождения	Родственные отношения

В соответствии с постановлением Правительства Магаданской области от 30.05.2022 г. № 472-пп прошу назначить:

№ № п / п	Вид материальной и финансовой помощи (на человека)	Сумма	
1	Единовременная материальная помощь, 10 000 руб.		
2	Финансовая помощь в связи с частичной утратой имущества первой необходимости, 50 000 руб.		

3	Финансовая помощь в связи с полной утратой имущества первой необходимости, 100 000 руб.		
4	Единовременное пособие гражданам, получившим в результате ЧС легкий вред здоровью, 200 000 руб.		
5	Единовременное пособие гражданам, получившим в результате ЧС средний и тяжкий вред здоровью, 400 000 руб.		
6	Единовременное пособие членам граждан, погибших (умерших) в результате ЧС (супруге, супругу), детям, родителям и лицам, находившимся на иждивении), 1 000 000 руб. (в равных долях каждому члену семьи)		

Перечень прилагаемых документов:

№ п / п	Наименование документа	кол-во
1	документ, удостоверяющий личность заявителя и членов семьи	
2	документ, удостоверяющий личность и полномочия уполномоченного представителя	
3	Свидетельство о государственной регистрации рождения (усыновления) ребенка, выданное компетентным органом иностранного государства, и его нотариально удостоверенный перевод на русский язык	
4	Свидетельство об усыновлении ребенка, выданное органами ЗАГСа или консульскими учреждениями РФ	
5	Документы, подтверждающие информацию о нахождении гражданина на иждивении погибшего (умершего)	
6	Свидетельство о заключении брака и его нотариально удостоверенный перевод на русский язык (если свидетельство о заключении брака выдано компетентным органом иностранного государства)	

Денежные средства прошу перечислить _____
(указать № банковского счета и № отделения Сбербанка, или № отделения связи)

Я, _____, предупреждаю (а) об ответственности за предоставление ложных сведений, недостоверных (поддельных) документов, сокрытие данных, влияющих на право получения материальной и финансовой помощи.

В целях решения вопроса о предоставлении мне мер социальной поддержки в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006г. № 152-ФЗ "О персональных данных" даю согласие на обработку моих персональных данных, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных.

« _____ » _____ 20 _____ год

подпись

41. Государственная услуга: «НАЗНАЧЕНИЕ ВЫПЛАТЫ ЕДИНОВРЕМЕННОГО ПОСОБИЯ ЧЛЕНАМ СЕМЕЙ ГРАЖДАН, ПОГИБШИХ (УМЕРШИХ) В РЕЗУЛЬТАТЕ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ ПРИРОДНОГО И ТЕХНОГЕННОГО ХАРАКТЕРА»

41.1. Предоставление государственной услуги осуществляется в соответствии со следующими нормативными правовыми актами:

- Приказ Минтруда Магаданской области от 27.07.2022 N 272/09 «Об утверждении административного регламента по предоставлению государственной услуги "Назначение выплаты единовременного пособия членам семей граждан, погибших (умерших) в результате чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера»;

- Постановление администрации Магаданской области от 21.02.2013 № 130-па «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг по принципу «одного окна», в том числе в многофункциональных центрах, на территории Магаданской области».

41.2. Перечень документов и условия их предоставления заявителем в МФЦ, обратившимся за предоставлением услуги, МФЦ в Орган по обращению заявителя:

№ п/п	Наименование документа	Условия предоставления	Кол-во экземпляров	Форма представления заявителем при обращении в МФЦ	Форма предоставления при передаче Орган
1.	Заявление о назначении выплаты установленного образца (Форма заявления прилагается)	В каждом случае	1	Оригинал	Оригинал
2.	Документ, удостоверяющий личность заявителя	В случае обращения заявителя лично	1	Оригинал	Копия
3.	Документ, удостоверяющий личность представителя заявителя	В случае обращения представителя заявителя	1	Оригинал	Копия
4.	Документ, подтверждающий полномочия представителя заявителя (акт органа опеки и попечительства, доверенность в простой или нотариально удостоверенной форме)	В случае обращения представителя заявителя	1	Оригинал	Копия
5.	Свидетельство о рождении ребенка, выданное компетентным органом иностранного государства, и его нотариально удостоверенный перевод на русский язык	В случае рождения ребенка на территории иностранного государства	1	Оригинал	Копия
6.	Свидетельство о рождении ребенка, выданное органами записи актов гражданского состояния Российской Федерации *	В случае рождения ребенка на территории Российской Федерации	1	Оригинал	Копия
7.	Свидетельство об усыновлении ребенка, выданное органами записи актов гражданского состояния или консульскими учреждениями Российской Федерации	При наличии факта усыновления	1	Оригинал	Копия
8.	Документы, подтверждающие сведения об установлении опеки и (или) попечительства над лицами, указанными в заявлении*	При наличии факта установления опеки (попечительства)	1	Оригинал	Копия

9.	Документы, подтверждающие сведения о месте жительства и месте пребывания гражданина на территории Магаданской области*	В каждом случае	1	Оригинал	Копия
10.	Свидетельство о заключении брака и его нотариально удостоверенный перевод на русский язык	В случае, если свидетельство о заключении брака выдано компетентным органом иностранного государства	1	Оригинал	Копия
11.	Свидетельство о заключении брака	В случае регистрации брака на территории Российской Федерации	1	Оригинал	Копия
12.	Документ(ы), подтверждающий(ие) информацию о нахождении заявителя на издвении погибшего (умершего)	В каждом случае	1	Оригинал	Копия
13.	Документы, подтверждающие сведения о лишении или ограничении родительских прав в отношении лица, подавшего заявление на ребенка (детей)*	При наличии факта лишения или ограничения родительских прав	1	Оригинал	Копия
14.	Документы, подтверждающие сведения о государственной регистрации смерти лица (лиц), указанных в заявлении*	При наличии факта смерти лица (лиц), указанных в заявлении	1	Оригинал	Копия
15.	Документы, подтверждающие сведения о нахождении жилого помещения в зоне чрезвычайной ситуации *	В каждом случае	1	Оригинал	Копия

* Если документ не представлен заявителем по собственной инициативе сведения запрашиваются Органом в рамках межведомственного взаимодействия.

Форма заявления

Государственная услуга: «Назначение выплаты единовременного пособия членам семей граждан, погибших (умерших) в результате чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера»

Заявление зарегистрировано в Магаданском областном государственном казенном учреждении социальной поддержки населения «Магаданский социальный центр»
Руководителю Магаданского областного государственного казенного учреждения социальной поддержки населения «Магаданский социальный центр»

« ____ » _____ 20 ____ г. № _____

Заявление

о назначении финансовой помощи населению, пострадавшему в результате чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера.

гр. _____
(фамилия, имя отчество)

данные паспорта:

серия		кем выдан	
номер		дата выдачи	
		дата рождения	
регистрация по месту жительства (пребывания)			<u>Гражданство:</u>
фактическое проживание			<u>Телефон:</u>

Состав семьи:

№ № п / п	Ф.И.О. членов семьи	Дата рождения	Родственные отношения

В соответствии с постановлением Правительства Магаданской области от 30.05.2022 г. № 472-пп прошу назначить:

№ № п / п	Вид материальной и финансовой помощи (на человека)	Сумма	
1	Единовременная материальная помощь, 10 000 руб.		
2	Финансовая помощь в связи с частичной утратой имущества первой необходимости, 50 000 руб.		

3	Финансовая помощь в связи с полной утратой имущества первой необходимости, 100 000 руб.		
4	Единовременное пособие гражданам, получившим в результате ЧС легкий вред здоровью, 200 000 руб.		
5	Единовременное пособие гражданам, получившим в результате ЧС средний и тяжкий вред здоровью, 400 000 руб.		
6	Единовременное пособие членам граждан, погибших (умерших) в результате ЧС (супруге, супругу), детям, родителям и лицам, находившимся на иждивении), 1 000 000 руб. (в равных долях каждому члену семьи)		

Перечень прилагаемых документов:

№ п / п	Наименование документа	кол-во
1	документ, удостоверяющий личность заявителя и членов семьи	
2	документ, удостоверяющий личность и полномочия уполномоченного представителя	
3	Свидетельство о государственной регистрации рождения (усыновления) ребенка, выданное компетентным органом иностранного государства, и его нотариально удостоверенный перевод на русский язык	
4	Свидетельство об усыновлении ребенка, выданное органами ЗАГСа или консульскими учреждениями РФ	
5	Документы, подтверждающие информацию о нахождении гражданина на иждивении погибшего (умершего)	
6	Свидетельство о заключении брака и его нотариально удостоверенный перевод на русский язык (если свидетельство о заключении брака выдано компетентным органом иностранного государства)	

Денежные средства прошу перечислить _____
(указать № банковского счета и № отделения сбербанка, или № отделения связи)

Я, _____, предупреждаю (а) об ответственности за предоставление ложных сведений, недостоверных (поддельных) документов, сокрытие данных, влияющих на право получения материальной и финансовой помощи.

В целях решения вопроса о предоставлении мне мер социальной поддержки в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006г. № 152-ФЗ "О персональных данных" даю согласие на обработку моих персональных данных, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных.

« ____ » _____ 20 ____ год

подпись

42. Государственная услуга: «ПРИЕМ ДОКУМЕНТОВ НА НАЗНАЧЕНИЕ ЕЖЕМЕСЯЧНОЙ ВЫПЛАТЫ НА ДЕТЕЙ-ИНВАЛИДОВ С ОСОБЫМИ ПОТРЕБНОСТЯМИ»

42.1. Предоставление государственной услуги осуществляется в соответствии со следующими нормативными правовыми актами:

- Постановление администрации Магаданской области от 26.01.2012 N 22-па «О Порядке назначения и выплаты ежемесячной денежной выплаты на ребенка-инвалида с особыми потребностями»;

- Приказ Минтруда Магаданской области от 20.07.2020 N 204/09 «Об утверждении административного регламента по предоставлению государственной услуги "Назначение ежемесячной выплаты на детей-инвалидов с особыми потребностями»;

- Постановление администрации Магаданской области от 21.02.2013 № 130-па «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг по принципу «одного окна», в том числе в многофункциональных центрах, на территории Магаданской области».

42.2. Перечень документов и условия их предоставления заявителем в МФЦ, обратившимся за предоставлением услуги, МФЦ в Орган по обращению заявителя:

№ п/п	Наименование документа	Условия предоставления	Кол-во экземпляров	Форма представления заявителем при обращении в МФЦ	Форма предоставления при передаче Орган
1.	Заявление о назначении ЕДВ установленного образца (Форма заявления прилагается)	В каждом случае	1	Оригинал	Оригинал
2.	Документ, удостоверяющий личность заявителя	В случае обращения заявителя лично	1	Оригинал	Копия
3.	Документ, удостоверяющий личность представителя заявителя	В случае обращения представителя заявителя	1	Оригинал	Копия
4.	Документ, подтверждающий полномочия представителя заявителя (акт органа опеки и попечительства, доверенность в простой или нотариально удостоверенной форме)	В случае обращения представителя заявителя	1	Оригинал	Копия
5.	Свидетельство о рождении ребенка, выданное компетентным органом иностранного государства, и его нотариально удостоверенный перевод на русский язык (для ребенка-инвалида в возрасте до 14 лет)	В случае рождения ребенка на территории иностранного государства	1	Оригинал	Копия
6.	Свидетельство о рождении ребенка, выданное органами записи актов гражданского состояния Российской Федерации (для ребенка-инвалида в возрасте до 14 лет)*	В случае рождения ребенка на территории Российской Федерации	1	Оригинал	Копия
7.	Свидетельство об усыновлении ребенка, выданное органами записи актов гражданского состояния или консульскими учреждениями Российской Федерации (для ребенка-инвалида в возрасте до 14 лет)	При наличии факта усыновления	1	Оригинал	Копия
8.	Документ, удостоверяющий личность ребенка	Для ребенка-инвалида,	1	Оригинал	Копия

		достигшего 14 лет			
9.	Документ, подтверждающий факт совместного проживания ребенка-инвалида с заявителем*	В каждом случае	1	Оригинал	Копия
10.	Документы, подтверждающие сведения об установлении опеки и (или) попечительства *	При наличии факта установления опеки (попечительства) над ребенком-инвалидом	1	Оригинал	Копия
11.	Справка из территориального отделения Пенсионного фонда РФ, осуществляющего выплату пенсии по инвалидности, о получении заявителем ежемесячных компенсационных выплат в соответствии с Указом Президента РФ от 26.12.2006 г. № 1455 «О компенсационных выплатах лицам, осуществляющим уход за нетрудоспособными гражданами» *	В каждом случае	1	Оригинал	Копия
12.	Справка федеральной государственной организацией медико-социальной экспертизы, подтверждающей факт установления инвалидности ребенку *	В каждом случае	1	Оригинал	Копия
13.	Индивидуальная программа реабилитации и абилитации инвалида, выданную федеральной государственной организацией медико-социальной экспертизы, в которой имеется запись о наличии второй или третьей степени ограничения по одной из основных категорий жизнедеятельности *	В каждом случае	1	Оригинал	Копия

* Если документ не представлен заявителем по собственной инициативе сведения запрашиваются Органом в рамках межведомственного взаимодействия.

Форма заявления

Государственная услуга: «Прием документов на назначение ежемесячной выплаты на детей-инвалидов с особыми потребностями»

В ГКУ «МАГАДАНСКИЙ СОЦИАЛЬНЫЙ ЦЕНТР»

ЗАЯВЛЕНИЕ

**о назначении ежемесячных денежных выплат на
детей-инвалидов с особыми потребностями**

Я _____
(фамилия, имя, отчество заявителя полностью)

Проживающая (щий) по адресу _____

Зарегистрированная (ый) по адресу: _____

Тел.: раб. _____ дом. _____ сот. _____

ПАСПОРТ СВЕРЕН: « _____ » _____ г. _____	Серия номер	
	Дата выдачи	
	Кем выдан	
	Дата рождения	

Прошу назначить ежемесячные денежные выплаты на ребенка.

Для этого сообщаю:

№ п/п	Фамилия, имя, отчество ребенка (детей)	Число, месяц и год рождения ребенка
1		
2		

Для назначения ежемесячных денежных выплат представляю следующие документы:

№ п/п	Наименование документа	Количество экземпляров
1.	Паспорт заявителя	
2.	Паспорт /свидетельство о рождении ребенка	
3.	Документ, подтверждающий факт совместного проживания ребенка-инвалида с заявителем	
4.	Индивидуальная программа реабилитации ребенка-инвалида	
5.	Справка, подтверждающая факт установления инвалидности	
6.	Справка из территориального отделения ПФР о получении заявителем ежемесячных компенсационных выплат	
7.	Расчетный счет (копия титульного листа сберегательной книжки, номер банковской карты)	
8.	Акт органа опеки и попечительства об установлении опеки или попечительства	

Я _____ предупрежден(а) об ответственности за предоставление ложных сведений, недостоверных (поддельных) документов, сокрытие данных, влияющих на право получения ЕДВ на детей-инвалидов с особыми потребностями.

Обязуюсь своевременно извещать государственное казенное учреждение «Магаданский социальный центр» о наступлении обстоятельств, влияющих на досрочное прекращение выплаты ЕДВ (смена заявителя/законного представителя, трудоустройство заявителя, смена места жительства, нахождение ребенка на полном государственном обеспечении и т.д.).

В целях решения вопроса о предоставлении мне мер социальной поддержки в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ "О персональных данных" даю согласие на обработку моих персональных данных, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных.

«____» _____ 20____ г.

(подпись заявителя)

Ежемесячные денежные выплаты на детей прошу перечислять

_____ филиал _____
(номер счета и отделения Сберегательного банка РФ или номер почтового отделения)

«____» _____ 20____ г.

(подпись заявителя)