



ПРИКАЗ

13.05.2024

г.Казань

БОЕРЫК

350

О внесении изменений в отдельные нормативные правовые акты Министерства труда, занятости и социальной защиты Республики Татарстан по вопросам предоставления государственных услуг в сфере социальной поддержки населения

В целях совершенствования работы по предоставлению государственных услуг в сфере социальной поддержки населения п р и к а з ы в а ю:

Утвердить прилагаемые изменения, которые вносятся в отдельные нормативные правовые акты Министерства труда, занятости и социальной защиты Республики Татарстан по вопросам предоставления государственных услуг в сфере социальной поддержки населения.

Министр

Э.А.Зарипова

Утверждены
приказом Министерства труда,
занятости и социальной защиты
Республики Татарстан
от 13.05.2024 № 350

Изменения, которые вносятся в отдельные нормативные правовые акты
Министерства труда, занятости и социальной защиты Республики Татарстан по
вопросам предоставления государственных услуг в сфере социальной поддержки
населения

1. В приказе Министерства труда, занятости и социальной защиты Республики Татарстан от 08.12.2014 № 675 «Об утверждении Административного регламента предоставления государственной услуги по назначению субсидий гражданам, имеющим в составе семьи трех и более детей в возрасте до 18 лет, включая приемных» (с изменениями, внесенными приказами Министерства труда, занятости и социальной защиты Республики Татарстан от 06.06.2016 № 315, от 28.11.2016 № 668, от 08.06.2017 № 349, от 07.05.2018 № 350, от 18.09.2018 № 858, от 22.04.2019 № 290, от 28.08.2019 № 655, от 07.11.2019 № 933, от 28.02.2020 № 135, от 13.07.2020 № 499, от 09.10.2020 № 717, от 04.06.2021 № 395, от 07.09.2021 № 640, от 15.04.2022 № 280, от 10.11.2022 № 998):

в наименовании слова «в возрасте до 18 лет, включая приемных» заменить словами «, включая приемных, до достижения старшим ребенком возраста 18 лет или возраста 23 лет при условии его обучения в организации, осуществляющей образовательную деятельность, по очной форме обучения»;

в пункте 1 слова «в возрасте до 18 лет, включая приемных» заменить словами «, включая приемных, до достижения старшим ребенком возраста 18 лет или возраста 23 лет при условии его обучения в организации, осуществляющей образовательную деятельность, по очной форме обучения»;

в Административном регламенте предоставления государственной услуги по назначению субсидий гражданам, имеющим в составе семьи трех и более детей в возрасте до 18 лет, включая приемных, утвержденном указанным приказом (далее – Регламент):

в наименовании слова «в возрасте до 18 лет, включая приемных» заменить словами «, включая приемных, до достижения старшим ребенком возраста 18 лет или возраста 23 лет при условии его обучения в организации, осуществляющей образовательную деятельность, по очной форме обучения»;

пункты 1.1 и 1.2 раздела 1 изложить в следующей редакции:

«1.1. Настоящий Административный регламент предоставления государственной услуги по назначению гражданам, имеющим в составе семьи трех и более детей, включая приемных, до достижения старшим ребенком возраста 18 лет или возраста 23 лет при условии его обучения в организации, осуществляющей образовательную деятельность, по очной форме обучения (далее - Регламент)

устанавливает стандарт и порядок предоставления государственной услуги по назначению гражданам, имеющим в составе семьи трех и более детей, включая приемных, до достижения старшим ребенком возраста 18 лет или возраста 23 лет при условии его обучения в организации, осуществляющей образовательную деятельность, по очной форме обучения, субсидии на приобретение лекарственных средств для ребенка в возрасте до 6 лет и ежемесячной субсидии на проезд обучающимся в общеобразовательных организациях до окончания ими обучения, но не более чем до достижения ими возраста 23 лет (далее - государственная услуга).

1.2. Заявителем является один из родителей (лицо, его заменяющее) ребенка в возрасте до 6 лет, обучающихся в общеобразовательных организациях, имеющий в составе семьи трех и более детей, включая приемных, до достижения старшим ребенком возраста 18 лет или возраста 23 лет при условии его обучения в организации, осуществляющей образовательную деятельность, по очной форме обучения, с которым фактически проживает(-ют) ребенок (дети).»;

в абзаце втором пункта 2.1 раздела 2 слова «в возрасте до 18 лет, включая приемных» заменить словами «, включая приемных, до достижения старшим ребенком возраста 18 лет или возраста 23 лет при условии его обучения в организации, осуществляющей образовательную деятельность, по очной форме обучения»;

в разделе 3 слова «3.4.2. Специалист отделения Центра получает в электронной форме сведения:» заменить словами «Специалист отделения Центра получает в электронной форме сведения:»;

приложение № 1 к Регламенту изложить в следующей редакции:

«Приложение № 1
к Административному регламенту
предоставления государственной услуги
по назначению субсидий гражданам, имеющим в
составе семьи трех и более детей, включая приемных,
до достижения старшим ребенком возраста 18 лет или
возраста 23 лет при условии его обучения в
организации, осуществляющей образовательную
деятельность, по очной форме обучения

форма

В Отделение № ____ ГКУ «Республиканский
центр материальной помощи
(компенсационных выплат)» в

_____ муниципальном районе (городском округе)

ЗАЯВЛЕНИЕ № _____

от _____ 20__ г.

Я, _____,
(Ф.И.О. (отчество - при наличии) заявителя полностью)

| Наименование документа, удостоверяющего личность | Серия и (или) номер | Кем выдан | Дата выдачи |
|--|---------------------|-----------|-------------|
| | | | |

проживающая(ий) по адресу:

_____,
(почтовый адрес заявителя с указанием индекса, телефона, адреса электронной почты)
действующая(ий) на основании:

(реквизиты документа, подтверждающего полномочия лица, представляющего интересы заявителя, при обращении доверенного лица)

СНИЛС (заявителя) _____
Прошу назначить _____,
(Ф.И.О. (отчество - при наличии) заявителя)

проживающей(му) по адресу:

(почтовый индекс, адрес регистрации по месту жительства заявителя)

(реквизиты документа, удостоверяющего личность заявителя)

субсидию на приобретение лекарственных средств для ребенка в возрасте до 6 лет гражданам, имеющим в составе семьи трех и более детей, включая приемных, до достижения старшим ребенком возраста 18 лет или возраста 23 лет при условии его обучения в организации, осуществляющей образовательную деятельность, по очной форме обучения, в соответствии с Законом Республики Татарстан от 8 декабря 2004 года № 63-ЗРТ «Об адресной социальной поддержке населения в Республике Татарстан» на

(Ф.И.О. (отчество - при наличии) ребенка на которого подается заявление полностью)

Сведения о детях, входящих в состав семьи:

| Ф.И.О. (отчество - при наличии) (дата рождения) | Реквизиты паспорта (свидетельства о рождении детей) | Наименование образовательной организации, в которой обучается ребенок по очной форме обучения ¹ |
|--|---|--|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

¹ дети старше 18 лет, не обучающиеся в организации, осуществляющей образовательную деятельность, по

очной форме обучения, не включаются в состав многодетной семьи.

Сделайте отметку в соответствующем квадрате, если одно или несколько из следующих утверждений является верным на день подачи заявления:

дети, входящие в состав семьи, не находятся на полном государственном обеспечении (кроме детей, находящихся на полном государственном обеспечении в связи с обучением);

в отношении детей, входящих в состав семьи, Вы не лишены родительских прав либо родительские права не ограничены по решению суда;

дети, входящие в состав семьи, не переданы под опеку;

дети, входящие в состав семьи, не приобрели дееспособность в связи с вступлением в брак либо эмансипацией.

Фактический адрес проживания многодетной семьи _____

Назначенные выплаты перечислять:

реквизиты счета _____

(указываются реквизиты лицевого счета, открытого в банке или ином кредитном учреждении в установленном законодательством порядке заявителем либо его законным представителем)

реквизиты почтового отделения _____

(указываются реквизиты почтового отделения заявителя либо его законного представителя)

Представляю следующие документы (справки):

| | Наименование документов | Количество экземпляров |
|--|-------------------------|------------------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

С положениями об ответственности за достоверность предоставленных сведений, подлинность документов, в которых они содержатся, и об обязанности своевременного извещения об изменении условий, влияющих на выплату мер социальной поддержки, ознакомлен(а) _____

(подпись заявителя, доверенного лица или законного представителя полностью)

Согласен(-на) на получение информации, в том числе о предоставлении (об отказе в предоставлении) государственной услуги:

в письменной форме по почтовому адресу.

СМС-сообщением на телефон _____

(номер телефона)

в форме электронного документа

по адресу электронной почты _____

(адрес электронной почты)

Заявление и документы приняты _____
(дата, подпись, расшифровка подписи специалиста)

Линия отрыва
Расписка-уведомление

Регистрационный № заявителя _____

Количество документов _____ ед. на _____ листах

Документы принял _____
(должность) (подпись) (расшифровка подписи) (дата));

приложение № 2 к Регламенту изложить в следующей редакции:

«Приложение № 2
к Административному регламенту
предоставления государственной услуги
по назначению субсидий гражданам, имеющим в
составе семьи трех и более детей, включая приемных,
до достижения старшим ребенком возраста 18 лет или
возраста 23 лет при условии его обучения в
организации, осуществляющей образовательную
деятельность, по очной форме обучения

форма

В Отделение № ___ ГКУ «Республиканский
центр материальной помощи
(компенсационных выплат)» в

_____ муниципальном районе (городском округе)

ЗАЯВЛЕНИЕ № _____

от _____ 20__ г.

Я, _____,
(Ф.И.О. (отчество - при наличии) заявителя полностью)

| Наименование документа, удостоверяющего личность | Серия и (или) номер | Кем выдан | Дата выдачи |
|---|------------------------|-----------|-------------|
| | | | |

проживающая(ий) по адресу:

(почтовый адрес заявителя с указанием индекса, телефона, адреса электронной почты)
действующая(ий) на основании:

(реквизиты документа, подтверждающего полномочия лица, представляющего интересы
заявителя, при обращении доверенного лица)

СНИЛС (заявителя) _____
 Прошу назначить _____,
 (Ф.И.О. (отчество - при наличии) заявителя)
 проживающей(му) по адресу:

_____ (почтовый индекс, адрес регистрации по месту жительства заявителя)

_____ (реквизиты документа, удостоверяющего личность заявителя)

ежемесячную субсидию на проезд обучающемуся в общеобразовательных организациях до окончания ими обучения, но не более чем до достижения ими возраста 23 лет гражданам, имеющим в составе семьи трех и более детей, включая приемных, до достижения старшим ребенком возраста 18 лет или возраста 23 лет при условии его обучения в организации, осуществляющей образовательную деятельность, по очной форме обучения, в соответствии с Законом Республики Татарстан от 8 декабря 2004 года № 63-ЗРТ «Об адресной социальной поддержке населения в Республике Татарстан» на

_____ (Ф.И.О. (отчество - при наличии) ребенка на которого подается заявление полностью)

Сведения о детях, входящих в состав семьи:

| | Ф.И.О. (отчество - при наличии) (дата рождения) | Реквизиты паспорта (свидетельства о рождении детей) | Наименование образовательной организации, в которой обучается ребенок по очной форме обучения ¹ |
|--|--|---|--|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

¹ дети старше 18 лет, не обучающиеся в организации, осуществляющей образовательную деятельность, по очной форме обучения, не включаются в состав многодетной семьи.

Сделайте отметку в соответствующем квадрате, если одно или несколько из следующих утверждений является верным на день подачи заявления:

- дети, входящие в состав семьи, не находятся на полном государственном обеспечении (кроме детей, находящихся на полном государственном обеспечении в связи с обучением);
- в отношении детей, входящих в состав семьи, Вы не лишены родительских прав либо родительские права не ограничены по решению суда;
- дети, входящие в состав семьи, не переданы под опеку;
- дети, входящие в состав семьи, не приобрели дееспособность в связи с вступлением в брак либо эмансипацией.

Фактический адрес проживания многодетной семьи _____

Назначенные выплаты перечислять:

реквизиты счета _____

(указываются реквизиты лицевого счета, открытого в банке или ином кредитном учреждении в установленном законодательством порядке заявителем либо его законным представителем)

реквизиты почтового отделения _____

(указываются реквизиты почтового отделения заявителя либо его законного представителя)

Представляю следующие документы (справки):

| | Наименование документов | Количество экземпляров |
|--|-------------------------|------------------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

С положениями об ответственности за достоверность предоставленных сведений, подлинность документов, в которых они содержатся, и об обязанности своевременного извещения об изменении условий, влияющих на выплату мер социальной поддержки, ознакомлен(а) _____

(подпись заявителя, доверенного лица или законного представителя полностью)

Согласен(-на) на получение информации, в том числе о предоставлении (об отказе в предоставлении) государственной услуги: в письменной форме по почтовому адресу.

СМС-сообщением на телефон _____

(номер телефона)

в форме электронного документа

по адресу электронной почты _____

(адрес электронной почты)

Заявление и документы приняты _____

(дата, подпись, расшифровка подписи специалиста)

Линия отрыва
Расписка-уведомление

Регистрационный № заявителя _____

Количество документов _____ ед. на _____ листах

Документы принял _____

(должность) (подпись) (расшифровка подписи) (дата);

нумерационный заголовок приложения № 3 к Регламенту изложить в следующей редакции:

«Приложение № 3
к Административному регламенту
предоставления государственной услуги

по назначению субсидий гражданам, имеющим в составе семьи трех и более детей, включая приемных, до достижения старшим ребенком возраста 18 лет или возраста 23 лет при условии его обучения в организации, осуществляющей образовательную деятельность, по очной форме обучения»;

приложение № 4 к Регламенту изложить в следующей редакции:

«Приложение № 4
к Административному регламенту
предоставления государственной услуги
по назначению субсидий гражданам, имеющим
трех и более детей, включая приемных, до
достижения старшим ребенком возраста 18 лет или
возраста 23 лет при условии его обучения в
организации, осуществляющей образовательную
деятельность, по очной форме обучения

форма

Отделение №__ ГКУ «Республиканский центр
материальной помощи (компенсационных
выплат)» в _____
муниципальном районе (городском округе)

Решение о назначении субсидии

на приобретение лекарственных средств для ребенка в возрасте до 6 лет
гражданам, имеющим в составе семьи трех и более детей, включая приемных, до
достижения старшим ребенком возраста 18 лет или возраста 23 лет при условии его
обучения в организации, осуществляющей образовательную деятельность, по очной
форме обучения

№ _____

от «__» _____

Ф.И.О. (отчество - при наличии) заявителя _____

Адрес заявителя _____

Назначить субсидию на приобретение лекарственных средств для ребенка в возрасте до 6 лет гражданам, имеющим в составе семьи трех и более детей, включая приемных, до достижения старшим ребенком возраста 18 лет или возраста 23 лет при условии его обучения в организации, осуществляющей образовательную деятельность, по очной форме обучения, в соответствии с Законом Республики Татарстан от 8 декабря 2004 года № 63-ЗРТ «Об адресной социальной поддержке

населения в Республике Татарстан».

Срок выплаты: с _____ по _____

Способ выплаты _____

Заведующий(ая) отделением
№ __ ГКУ «Республиканский
центр материальной помощи
(компенсационных выплат)» в

_____ муниципальном районе (городском округе) (Ф.И.О (отчество – при наличии) (подпись)
М.П.

Специалист отделения № ____
ГКУ «Республиканский центр
материальной помощи
(компенсационных выплат)» в

_____ муниципальном районе (городском округе) (Ф.И.О (отчество - при наличии) (подпись)

Способ уведомления:

в письменной форме по почтовому адресу _____

смс-сообщением на телефон _____
(номер телефона)

в форме электронного документа

по адресу электронной почты _____
(адрес электронной почты)

через личный кабинет в государственной
информационной системе Республики

Татарстан «Портал государственных

и муниципальных услуг Республики Татарстан» _____

специалист отделения _____

(Ф.И.О (отчество - при наличии)

(подпись)

Отделение № ГКУ «Республиканский центр
материальной помощи (компенсационных
выплат)» в _____
муниципальном районе (городском округе)

Решение об отказе в назначении субсидии
на приобретение лекарственных средств для ребенка в возрасте
до 6 лет гражданам, имеющим в составе семьи трех и более детей, включая
приемных, до достижения старшим ребенком возраста 18 лет или возраста 23 лет
при условии его обучения в организации, осуществляющей образовательную
деятельность, по очной форме обучения

№ _____

от « _____ » _____

Ф.И.О. (отчество - при наличии) заявителя _____

Адрес заявителя _____

Отказать в назначении субсидии на приобретение лекарственных средств для ребенка в возрасте до 6 лет гражданам, имеющим в составе семьи трех и более детей, включая приемных, до достижения старшим ребенком возраста 18 лет или возраста 23 лет при условии его обучения в организации, осуществляющей образовательную деятельность, по очной форме обучения, в соответствии с Законом Республики Татарстан от 8 декабря 2004 года № 63-ЗРТ «Об адресной социальной поддержке населения в Республике Татарстан».

Причина отказа: _____

Заведующий(ая) отделением
№ __ ГКУ «Республиканский
центр материальной помощи
(компенсационных выплат)» в

_____ муниципальном районе (городском округе) (Ф.И.О (отчество - при наличии) (подпись)
М.П.

Специалист отделения № _____
ГКУ «Республиканский центр
материальной помощи
(компенсационных выплат)» в

_____ муниципальном районе (городском округе) (Ф.И.О (последнее - при наличии) (подпись)

Способ уведомления:
в письменной форме по почтовому адресу _____
смс-сообщением на телефон _____
(номер телефона)

форме электронного документа
по адресу электронной почты _____
(адрес электронной почты)

через личный кабинет в государственной
информационной системе Республики
Татарстан «Портал государственных
и муниципальных услуг Республики Татарстан» _____

специалист отделения _____
(Ф.И.О (отчество - при наличии) _____
подпись»;

приложение № 5 к Регламенту изложить в следующей редакции:

«Приложение № 5
к Административному регламенту
предоставления государственной услуги
по назначению субсидий гражданам, имеющим в
составе семьи трех и более детей, включая приемных,
до достижения старшим ребенком возраста 18 лет или
возраста 23 лет при условии его обучения в
организации, осуществляющей образовательную
деятельность, по очной форме обучения

форма

Отделение № ____ ГКУ «Республиканский центр
материальной помощи (компенсационных
выплат)» в _____
муниципальном районе (городском округе)

Решение о назначении субсидии
на проезд обучающемуся в общеобразовательных организациях
до окончания ими обучения, но не более чем до достижения ими возраста
23 лет гражданам, имеющим в составе семьи трех и более детей, включая приемных,
до достижения старшим ребенком возраста 18 лет или возраста 23 лет при условии
его обучения в организации, осуществляющей образовательную деятельность, по
очной форме обучения

№ ____

от «__» _____

Ф.И.О. (отчество - при наличии) заявителя _____
Адрес заявителя _____

Назначить ежемесячную субсидию на проезд обучающемуся в общеобразовательных организациях до окончания ими обучения, но не более чем до достижения ими возраста 23 лет гражданам, имеющим в составе семьи трех и более детей, включая приемных, до достижения старшим ребенком возраста 18 лет или возраста 23 лет при условии его обучения в организации, осуществляющей образовательную деятельность, по очной форме обучения, в соответствии с Законом Республики Татарстан от 8 декабря 2004 года № 63-ЗРТ «Об адресной социальной поддержке населения в Республике Татарстан».

Срок выплаты: с _____ по _____

Способ выплаты _____

Заведующий(ая) отделением
№ ____ ГКУ «Республиканский

центр материальной помощи
(компенсационных выплат)» в

_____ муниципальном районе (городском округе) (Ф.И.О (отчество - при наличии) (подпись)
М.П.

Специалист отделения № ____
ГКУ «Республиканский центр
материальной помощи
(компенсационных выплат)» в

_____ муниципальном районе (городском округе) (Ф.И.О (отчество - при наличии) (подпись)

Способ уведомления:

в письменной форме по почтовому адресу _____
смс-сообщением на телефон _____
(номер телефона)

в форме электронного документа
по адресу электронной почты _____
(адрес электронной почты)

через личный кабинет в государственной
информационной системе Республики
Татарстан «Портал государственных
и муниципальных услуг Республики Татарстан» _____
специалист отделения _____
(Ф.И.О.) отчество - при наличии) (подпись)

Отделение № __ ГКУ «Республиканский центр
материальной помощи (компенсационных
выплат)» в _____
муниципальном районе (городском округе)

Решение об отказе в назначении субсидии
на проезд обучающемуся в общеобразовательных организациях
до окончания ими обучения, но не более чем до достижения ими возраста
23 лет гражданам, имеющим в составе семьи трех и более детей, включая приемных,
до достижения старшим ребенком возраста 18 лет или возраста 23 лет при условии
его обучения в организации, осуществляющей образовательную деятельность, по
очной форме обучения

№ _____

от « ____ » _____

Ф.И.О. (отчество - при наличии) заявителя _____
Адрес заявителя _____

Отказать в назначении ежемесячной субсидии на проезд обучающимся в общеобразовательных организациях до окончания ими обучения, но не более чем до достижения ими возраста 23 лет гражданам, имеющим в составе семьи трех и более детей, включая приемных, до достижения старшим ребенком возраста 18 лет или возраста 23 лет при условии его обучения в организации, осуществляющей образовательную деятельность, по очной форме обучения, включая приемных, в соответствии с Законом Республики Татарстан от 8 декабря 2004 года № 63-ЗРТ «Об адресной социальной поддержке населения в Республике Татарстан».

Причина отказа: _____

Заведующий(ая) отделением
№__ ГКУ «Республиканский
центр материальной помощи
(компенсационных выплат)» в

_____ муниципальном районе (городском округе) (Ф.И.О (отчество - при наличии) (подпись)

М.П.

Специалист отделения № _____
ГКУ «Республиканский центр
материальной помощи
(компенсационных выплат)» в

_____ муниципальном районе (городском округе) (Ф.И.О (отчество - при наличии) (подпись)

Способ уведомления:

в письменной форме по почтовому адресу _____
смс-сообщением на телефон _____
(номер телефона)

в форме электронного документа
по адресу электронной почты _____
(адрес электронной почты)

через личный кабинет в государственной
информационной системе Республики
Татарстан «Портал государственных
и муниципальных услуг Республики Татарстан»

специалист отделения _____ (Ф.И.О. отчество - при наличии) _____ (подпись)»;

приложение № 6 к Регламенту изложить в следующей редакции:

«Приложение № 6
к Административному регламенту
предоставления государственной услуги

по назначению субсидий гражданам, имеющим в составе семьи трех и более детей, включая приемных, до достижения старшим ребенком возраста 18 лет или возраста 23 лет при условии его обучения в организации, осуществляющей образовательную деятельность, по очной форме обучения

рекомендуемая форма

В Отделение №__ ГКУ «Республиканский центр материальной помощи (компенсационных выплат)» в

муниципальном районе (городском округе)

Заявление об исправлении технической ошибки

Я, _____,
Ф.И.О. (отчество - при наличии) заявителя
проживающий(-ая) по адресу

_____ (почтовый адрес заявителя с указанием индекса, телефон, электронный адрес)

_____ (наименование документа, удостоверяющего личность заявителя, его серия, номер, дата выдачи,

_____ наименование органа, выдавшего документ)

прошу исправить техническую ошибку _____, допущенную (нужное подчеркнуть):

в решении о приостановлении (возобновлении) предоставления государственной услуги от _____ № _____;

(дата решения) (№ решения)

в решении о назначении (отказе в назначении) _____ (наименование выплаты)

_____ (реквизиты решения, дата выдачи)

Согласен(-на) на получение уведомления о переоформленном решении субсидии на приобретение лекарственных средств для ребенка в возрасте до 6 лет гражданам, имеющим в составе семьи трех и более детей, включая приемных, до достижения старшим ребенком возраста 18 лет или возраста 23 лет при условии его обучения в организации, осуществляющей образовательную деятельность, по очной форме обучения

(в письменной форме по почтовому адресу, в форме электронного документа по адресу электронной почты, смс-сообщением на телефон, через личный кабинет в государственной информационной системе Республики Татарстан «Портал государственных и муниципальных услуг Республики Татарстан»)

«__» _____ 20__ г. _____
 (подпись заявителя) (расшифровка подписи);

приложение № 7 к Регламенту изложить в следующей редакции:

«Приложение № 7
 к Административному регламенту
 предоставления государственной услуги
 по назначению субсидий гражданам,
 имеющим в составе семьи трех и более
 детей, включая приемных, до достижения
 старшим ребенком возраста 18 лет или
 возраста 23 лет при условии его обучения в
 организации, осуществляющей
 образовательную деятельность, по очной
 форме обучения

рекомендуемая форма

В Отделение № _____ ГКУ «Республиканский
 центр материальной помощи
 (компенсационных выплат)» в

_____ муниципальном районе (городском округе)

Заявление
 об исправлении технической ошибки

Я, _____,
 Ф.И.О. (последнее - при наличии) заявителя
 проживающий(-ая) по адресу

_____ (почтовый адрес заявителя с указанием индекса, телефон, электронный адрес)

_____ (наименование документа, удостоверяющего личность заявителя, его серия, номер, дата выдачи,

_____ наименование органа, выдавшего документ)

прошу исправить техническую ошибку _____,
 допущенную (нужное подчеркнуть):

в решении о приостановлении (возобновлении) предоставления государственной
 услуги от _____ № _____;

(дата решения) (№ решения)

в решении о назначении (отказе в назначении) _____

(наименование выплаты)

_____ (реквизиты решения, дата выдачи)

Согласен(-на) на получение уведомления о переоформленном решении субсидии на приобретение лекарственных средств для ребенка в возрасте до 6 лет гражданам, имеющим в составе семьи трех и более детей, включая приемных, до достижения старшим ребенком возраста 18 лет или возраста 23 лет при условии его обучения в организации, осуществляющей образовательную деятельность, по очной форме обучения _____

(в письменной форме по почтовому адресу, в форме электронного документа по адресу электронной почты, смс-сообщением на телефон, через личный кабинет в государственной информационной системе Республики Татарстан «Портал государственных и муниципальных услуг Республики Татарстан»)

« ____ » _____ 20 ____ г. _____
(подпись заявителя) (расшифровка подписи)»;

приложение № 8 к Регламенту изложить в следующей редакции:

«Приложение № 8
к Административному регламенту
предоставления государственной услуги
по назначению субсидий гражданам, имеющим в
составе семьи трех и более детей, включая
приемных, до достижения старшим ребенком
возраста 18 лет или возраста 23 лет при условии
его обучения в организации, осуществляющей
образовательную деятельность, по очной форме
обучения

рекомендуемая форма

Отделение № __ ГКУ «Республиканский центр
материальной помощи (компенсационных
выплат)» в _____
муниципальном районе (городском округе)

Решение о приостановлении предоставления субсидии
на приобретение лекарственных средств для ребенка в возрасте
до 6 лет гражданам, имеющим в составе семьи трех и более детей, включая
приемных, до достижения старшим ребенком возраста 18 лет или возраста 23 лет
при условии его обучения в организации, осуществляющей образовательную
деятельность, по очной форме обучения

№ _____

от « ____ » _____

Ф.И.О. (отчество - при наличии) заявителя _____

Адрес заявителя _____

В связи с наличием задолженности по уплате налогов, сборов и страховых

взносов в бюджеты бюджетной системы Российской Федерации приостановить предоставление государственной услуги по назначению субсидии на приобретение лекарственных средств для ребенка в возрасте до 6 лет гражданам, имеющим в составе семьи трех и более детей, включая приемных, до достижения старшим ребенком возраста 18 лет или возраста 23 лет при условии его обучения в организации, осуществляющей образовательную деятельность, по очной форме обучения, в соответствии с Законом Республики Татарстан от 8 декабря 2004 года № 63-ЗРТ «Об адресной социальной поддержке населения в Республике Татарстан» до погашения задолженности, но не более чем на 90 дней со дня обращения за предоставлением государственной услуги.

Руководитель отделения _____
(Ф.И.О. отчество- при наличии) (подпись)

М.П.

Специалист отделения _____
(Ф.И.О. отчество - при наличии) (подпись)

Способ уведомления заявителя:

Письменно _____
по почтовому адресу

sms-сообщением _____
№ телефона

по электронной почте _____
адрес электронной почты

Специалист отделения _____
(Ф.И.О. отчество - при наличии) (подпись)

Отделение № ____ ГКУ «Республиканский центр
материальной помощи (компенсационных
выплат)» в _____
муниципальном районе (городском округе)

Решение о возобновлении предоставления
государственной услуги по назначению субсидии на приобретение лекарственных
средств для ребенка в возрасте до 6 лет гражданам, имеющим в составе семьи трех и
более детей, включая приемных, до достижения старшим ребенком возраста 18 лет
или возраста 23 лет при условии его обучения в организации, осуществляющей
образовательную деятельность, по очной форме обучения

№ _____ от « ____ » _____

Ф.И.О. (отчество - при наличии) заявителя _____

Адрес заявителя _____

В связи с урегулированием задолженности по уплате налогов, сборов и страховых взносов в бюджеты бюджетной системы Российской Федерации

возобновить предоставление государственной услуги по назначению субсидии на приобретение лекарственных средств для ребенка в возрасте до 6 лет гражданам, имеющим в составе семьи трех и более детей, включая приемных, до достижения старшим ребенком возраста 18 лет или возраста 23 лет при условии его обучения в организации, осуществляющей образовательную деятельность, по очной форме обучения, в соответствии с Законом Республики Татарстан от 8 декабря 2004 года № 63-ЗРТ «Об адресной социальной поддержке населения в Республике Татарстан» с «___»_____.

Руководитель отделения _____
(Ф.И.О. отчество - при наличии) (подпись)

М.П.

Специалист отделения _____
(Ф.И.О. отчество - при наличии) (подпись)

Способ уведомления заявителя:

Письменно _____
по почтовому адресу

sms-сообщением _____
№ телефона

по электронной почте _____
адрес электронной почты

Специалист отделения _____
(Ф.И.О. отчество - при наличии) (подпись));

приложение № 9 к Регламенту изложить в следующей редакции:

«Приложение № 9
к Административному регламенту
предоставления государственной услуги
по назначению субсидий гражданам,
имеющим в составе семьи трех и более детей,
включая приемных, до достижения старшим ребенком
возраста 18 лет или возраста 23 лет при условии его
обучения в организации, осуществляющей
образовательную деятельность, по очной форме
обучения

форма

Отделение № ___ ГКУ «Республиканский центр
материальной помощи (компенсационных
выплат)» в _____
муниципальном районе (городском округе)

Решение о приостановлении предоставления субсидии
на проезд обучающемуся в общеобразовательных организациях
до окончания ими обучения, но не более чем до достижения ими возраста

23 гражданам, имеющим в составе семьи трех и более детей, включая приемных, до достижения старшим ребенком возраста 18 лет или возраста 23 лет при условии его обучения в организации, осуществляющей образовательную деятельность, по очной форме обучения

№ _____

от «__» _____

Ф.И.О. (отчество - при наличии) заявителя _____

Адрес заявителя _____

В связи с наличием задолженности по уплате налогов, сборов и страховых взносов в бюджеты бюджетной системы Российской Федерации приостановить предоставление государственной услуги по назначению ежемесячной субсидии на проезд обучающемуся в общеобразовательных организациях до окончания ими обучения, но не более чем до достижения ими возраста 23 лет гражданам, имеющим в составе семьи трех и более детей, включая приемных, до достижения старшим ребенком возраста 18 лет или возраста 23 лет при условии его обучения в организации, осуществляющей образовательную деятельность, по очной форме обучения, в соответствии с Законом Республики Татарстан от 8 декабря 2004 года № 63-ЗРТ «Об адресной социальной поддержке населения в Республике Татарстан» до погашения задолженности, но не более чем на 90 дней со дня обращения за предоставлением государственной услуги.

Руководитель отделения _____
(Ф.И.О. отчество - при наличии) (подпись)

М.П.

Специалист отделения _____
(Ф.И.О. отчество - при наличии) (подпись)

Способ уведомления заявителя:

Письменно _____
по почтовому адресу

sms-сообщением _____
№ телефона

по электронной почте _____
адрес электронной почты

Специалист отделения _____
(Ф.И.О. отчество - при наличии) (подпись)

Отделение № ____ ГКУ «Республиканский центр
материальной помощи (компенсационных
выплат)» в _____
муниципальном районе (городском округе)

Решение о возобновлении предоставления

государственной услуги по назначению субсидии на проезд обучающемуся в общеобразовательных организациях до окончания ими обучения, но не более чем до достижения ими возраста 23 лет гражданам, имеющим в составе семьи трех и более детей, включая приемных, до достижения старшим ребенком возраста 18 лет или возраста 23 лет при условии его обучения в организации, осуществляющей образовательную деятельность, по очной форме обучения

№ _____

от «__» _____

Ф.И.О. (отчество - при наличии) заявителя _____

Адрес заявителя _____

В связи с урегулированием задолженности по уплате налогов, сборов и страховых взносов в бюджеты бюджетной системы Российской Федерации возобновить предоставление государственной услуги по назначению ежемесячной субсидии на проезд обучающемуся в общеобразовательных организациях до окончания ими обучения, но не более чем до достижения ими возраста 23 лет гражданам, имеющим в составе семьи трех и более детей, включая приемных, до достижения старшим ребенком возраста 18 лет или возраста 23 лет при условии его обучения в организации, осуществляющей образовательную деятельность, по очной форме обучения, в соответствии с Законом Республики Татарстан от 8 декабря 2004 года № 63-ЗРТ «Об адресной социальной поддержке населения в Республике Татарстан» с «__» _____.

Руководитель отделения _____
(Ф.И.О. отчество - при наличии) (подпись)

М.П.

Специалист отделения _____
(Ф.И.О. отчество - при наличии) (подпись)

Способ уведомления заявителя:

Письменно _____
по почтовому адресу

sms-сообщением _____
№ телефона

по электронной почте _____
адрес электронной почты

Специалист отделения _____
(Ф.И.О. отчество - при наличии) (подпись)».

2. В Административном регламенте предоставления государственной услуги по назначению и выплате компенсации расходов по оплате жилого помещения, в том числе оплате взноса на капитальный ремонт общего имущества в многоквартирном доме, коммунальных и других видов услуг отдельным категориям граждан, утвержденном приказом Министерства труда, занятости и социальной защиты Республики Татарстан от 19.11.2014 № 634 «Об утверждении

Административного регламента предоставления государственной услуги по назначению и выплате компенсации расходов по оплате жилого помещения, в том числе оплате взноса на капитальный ремонт общего имущества в многоквартирном доме, коммунальных и других видов услуг отдельным категориям граждан» (с изменениями, внесенными приказами Министерства труда, занятости и социальной защиты Республики Татарстан от 09.07.2015 № 461, от 09.11.2015 № 821, от 07.06.2016 № 317, от 20.07.2016 № 420, от 28.11.2016 № 668, от 27.02.2017 № 104, от 08.06.2017 № 349, от 28.05.2018 № 401, от 18.09.2018 № 857, от 04.02.2019 № 77, от 07.05.2019 № 322, от 10.09.2019 № 689, от 14.11.2019 № 1021, от 24.03.2020 № 192, от 13.07.2020 № 502, от 02.10.2020 № 691, от 24.02.2021 № 102, от 21.05.2021 № 331, от 06.08.2021 № 567, от 01.10.2021 № 710, от 13.04.2022 № 273, от 18.11.2022 № 1030, от 23.08.2023 № 695, от 10.01.2024 № 3):

подпункт 41 пункта 1.2 изложить в следующей редакции:

«41) члены семьи, имеющей в составе трех и более детей, включая приемных, до достижения старшим ребенком возраста 18 лет или возраста 23 лет при условии его обучения в организации, осуществляющей образовательную деятельность, по очной форме обучения.»;

в пункте 2.6.1:

абзац второй подпункта 1 пункта 2.6.1 изложить в следующей редакции:

«в форме документа на бумажном носителе согласно приложению 1 к настоящему Регламенту. Заявители, указанные в подпункте 41 пункта 1.2 настоящего Регламента, предоставляют заявление в форме документа на бумажном носителе согласно приложению 1¹ к настоящему Регламенту»;

приложение 1 к Регламенту изложить в следующей редакции:

«Приложение 1
к Административному регламенту
предоставления государственной услуги
по назначению и выплате компенсации
расходов по оплате жилого помещения,
в том числе оплате взноса
на капитальный ремонт общего
имущества в многоквартирном доме,
коммунальных и других видов услуг
отдельным категориям граждан

рекомендуемая форма

В отделение № ____ ГКУ «Республиканский
центр материальной помощи
(компенсационных выплат)»

В _____
муниципальном районе (городском округе)

ЗАЯВЛЕНИЕ

от «__» _____ 20__ г.

Я, _____,
 (фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) заявителя полностью)
 проживающий(ая) по адресу: _____

(почтовый адрес заявителя с указанием индекса, телефона, адрес электронной почты)

| Наименование документа, удостоверяющего личность | Серия и (или) номер | Кем выдан | Дата выдачи |
|---|------------------------|-----------|-------------|
| | | | |

действующий(ая) на основании _____

(реквизиты документа, подтверждающего полномочия заявителя представлять интересы
получателя государственной услуги).

Прошу предоставить компенсацию расходов по оплате жилого помещения, в том числе оплате взноса на капитальный ремонт общего имущества в многоквартирном доме, коммунальных и других видов услуг отдельным категориям граждан

_____ (фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) получателя государственной услуги)
 СНИЛС (заявителя) _____

Представляю следующие документы (справки):

| | Наименование документов | Количество экземпляров |
|--|-------------------------|---------------------------|
| | | |
| | | |
| | | |

Назначенные выплаты прошу произвести:
 путем перечисления на счет

_____ (указываются реквизиты счета, открытого в установленном законом порядке заявителем либо его
 законным представителем)

через почтовое отделение

_____ (указываются реквизиты почтового отделения заявителя либо его законного представителя)

С положениями об ответственности за достоверность предоставленных сведений, подлинность документов, и об обязанности своевременного извещения об изменении условий, влияющих на выплату компенсацию расходов по оплате жилого помещения, в том числе оплате взноса на капитальный ремонт общего имущества

в многоквартирном доме, коммунальных и других видов услуг отдельным категориям граждан, ознакомлен(а).

Подпись заявителя _____ расшифровка подписи заявителя _____

Согласен(на) на автоматическое назначение мер социальной поддержки на новый срок.

Подпись заявителя _____
(заполняется в случае, если получатель услуги является ветераном труда)

Согласен на получение информации, в том числе о предоставлении (отказе в предоставлении) государственной услуги, приостановлении (возобновлении) предоставления государственной услуги _____

(письмом по почтовому адресу, смс-сообщением, электронной почтой по адресу электронной почты, через личный кабинет на Портале государственных и муниципальных услуг Республики Татарстан или Едином портале)

« ___ » _____ 20__ г. _____ подпись _____

Заявление и документы приняты _____ 20__ г.
(подпись, расшифровка подписи специалиста)
Линия отрыва

Расписка-уведомление

Регистрационный № заявителя _____

Количество документов _____ ед. на _____ листах

Документы принял _____ 20__ г.
(должность) (подпись) (расшифровка подписи) (дата)

« ___ » _____ 20__ г. _____ Подпись _____

Заявление и документы приняты _____ 20__ г.
(подпись, расшифровка подписи специалиста)»;

дополнить Регламент приложением 1¹ следующего содержания:

«Приложение 1¹
к Административному регламенту
предоставления государственной услуги
по назначению и выплате компенсации
расходов по оплате жилого помещения,
в том числе оплате взноса
на капитальный ремонт общего
имущества в многоквартирном доме,
коммунальных и других видов услуг
отдельным категориям граждан

форма

В Отделение № ____ ГКУ «Республиканский
центр материальной помощи
(компенсационных выплат)» в

_____ муниципальном районе (городском округе)

ЗАЯВЛЕНИЕ № ____
от _____ 20__ г.

Я, _____,
(Ф.И.О. (отчество - при наличии) заявителя полностью)

| Наименование документа, удостоверяющего личность | Серия и (или) номер | Кем выдан | Дата выдачи |
|---|------------------------|-----------|-------------|
| | | | |

проживающая(ий) по адресу:

(почтовый адрес заявителя с указанием индекса, телефона, адреса электронной почты)
действующая(ий) на основании:

(реквизиты документа, подтверждающего полномочия лица, представляющего интересы
заявителя, при обращении доверенного лица)

СНИЛС (заявителя) _____

Прошу предоставить компенсацию расходов по оплате жилого помещения, в том числе оплате взноса на капитальный ремонт общего имущества в многоквартирном доме, коммунальных и других видов услуг гражданам, имеющим в составе семьи трех и более детей, включая приемных, до достижения старшим ребенком возраста 18 лет или возраста 23 лет при условии его обучения в организации, осуществляющей образовательную деятельность, по очной форме обучения

фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) получателя государственной услуги)

Сведения о детях, входящих в состав семьи:

| Ф.И.О. (отчество - при наличии) (дата рождения) | Реквизиты паспорта (свидетельства о рождении детей) | Наименование образовательной организации, в которой обучается ребенок по очной форме обучения ¹ |
|---|---|--|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | |
|--|--|--|--|

¹ дети старше 18 лет, не обучающиеся в организации, осуществляющей образовательную деятельность, по очной форме обучения, не включаются в состав многодетной семьи.

Сделайте отметку в соответствующем квадрате, если одно или несколько из следующих утверждений является верным на день подачи заявления:

дети, входящие в состав семьи, не находятся на полном государственном обеспечении (кроме детей, находящихся на полном государственном обеспечении в связи с обучением);

в отношении детей, входящих в состав семьи, Вы не лишены родительских прав либо родительские права не ограничены по решению суда;

дети, входящие в состав семьи, не переданы под опеку;

дети, входящие в состав семьи, не приобрели дееспособность в связи с вступлением в брак либо эмансипацией.

Фактически проживаю с семьей по адресу: _____
(указывается фактический адрес)

_____ (проживания многодетной семьи)

Назначенные выплаты перечислять:

реквизиты счета _____
(указываются реквизиты лицевого счета, открытого в банке или ином кредитном учреждении в установленном законодательством порядке заявителем либо его законным представителем)

реквизиты почтового отделения _____
(указываются реквизиты почтового отделения заявителя либо его законного представителя)

Представляю следующие документы (справки):

| | Наименование документов | Количество экземпляров |
|--|-------------------------|------------------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

С положениями об ответственности за достоверность предоставленных сведений, подлинность документов, в которых они содержатся, и об обязанности своевременного извещения об изменении условий, влияющих на выплату мер социальной поддержки, ознакомлен(а)

_____ (подпись заявителя, доверенного лица или законного представителя полностью)

Согласен(-на) на получение информации, в том числе о предоставлении (об отказе в предоставлении) государственной услуги:
в письменной форме по почтовому адресу.

СМС-сообщением на телефон _____

(номер телефона)

в форме электронного документа
по адресу электронной почты _____

(адрес электронной почты)

Заявитель:

_____ «__» _____ 20__ г.
(Ф.И.О. (отчество - при наличии) заявителя
либо лица, представляющего интересы заявителя
на основании доверенности,
заверенной в установленном порядке)

Заявление и документы приняты _____ 20__ г. _____
(подпись, расшифровка подписи специалиста)

Линия отрыва
Расписка-уведомление

Регистрационный № заявителя _____

Количество документов ___ ед. на ___ листах

Документы принял _____
(должность) (подпись) (расшифровка подписи) (дата)».