



## БОЙОРОК

«12» октябрь 2021 й.

№ 693-о

г. Уфа

## ПРИКАЗ

«12» октябрь 2021 г.

### Об утверждении унифицированной формы заявления о назначении отдельных пособий семьям с детьми

В соответствии с распоряжением Правительства Республики Башкортостан от 27 сентября 2021 года № 902-р, в целях организации работы по реализации пилотного проекта по подаче унифицированной формы заявления на назначение отдельных видов пособий семьям с детьми с приложением единого комплекта документов (сведений), обязанность по предоставлению которых возложена на гражданина (далее – пилотный проект), п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить прилагаемую унифицированную форму заявления о назначении мер социальной поддержки.

2. Установить, что:

унифицированная форма заявления о назначении мер социальной поддержки (далее – унифицированная форма заявления) применяется филиалом государственного казенного учреждения Республиканский центр социальной поддержки населения по Бирскому району и г. Бирску Республики Башкортостан и отделениями Республиканского государственного автономного учреждения Многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг в г. Бирске, с. Аскино, с. Старобалтачево, с. Бураево, с. Караидель и с. Мишкино, участвующими в реализации пилотного проекта;

приказ Министерства семьи, труда и социальной защиты населения Республики Башкортостан от 26 апреля 2019 года № 245-о «Об утверждении унифицированных форм заявления о назначении меры социальной поддержки, приложений к нему и заявления о согласии на обработку персональных данных лиц, не являющихся заявителями» не применяется в отношении мер социальной поддержки, предоставляемых в рамках пилотного проекта в соответствии с настоящим приказом.

3. Государственному казенному учреждению Республиканский центр

социальной поддержки населения обеспечить включение в государственную информационную систему Республики Башкортостан «Адресная социальная помощь» унифицированной формы заявления.

4. Настоящий приказ вступает в силу с 1 ноября 2021 года и действует по 31 января 2022 года.

5. Отделу организации социальной поддержки семьи и детей Министерства семьи, труда и социальной защиты населения Республики Башкортостан направить настоящий приказ на государственную регистрацию в Государственный комитет Республики Башкортостан по делам юстиции.

6. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на первого заместителя министра семьи, труда и социальной защиты населения Республики Башкортостан О.Н. Кабанову.

Министр



Л.Х. Иванова



Утверждена  
приказом Министерства  
семьи, труда и социальной  
защиты населения  
Республики Башкортостан  
от 12 октября 2021 года № 693-о

Унифицированная форма

Директору филиала  
государственного казенного  
учреждения Республиканский центр  
социальной поддержки населения  
по Бирскому району и г. Бирску  
Республики Башкортостан

### ЗАЯВЛЕНИЕ О НАЗНАЧЕНИИ МЕР СОЦИАЛЬНОЙ ПОДДЕРЖКИ

1. \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) полностью)

Страховой номер индивидуального лицевого счета: \_\_\_\_\_

Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН): \_\_\_\_\_

№ персональной карточки учета: \_\_\_\_\_

Принадлежность к гражданству: \_\_\_\_\_

проживающий(ая) в Республике Башкортостан: \_\_\_\_\_

адрес места жительства (места пребывания): \_\_\_\_\_

адрес фактического проживания: \_\_\_\_\_

номер телефона: \_\_\_\_\_

Наименование документа, удостоверяющего личность			
Серия, номер		Дата выдачи	
Кем выдан			
Дата рождения			
Место рождения			

Пол: Мужской/Женский                      В настоящее время я работаю: Да/Нет  
(нужное подчеркнуть)

2. Представитель (законный представитель несовершеннолетнего или недееспособного лица, организация, на которую возложено исполнение обязанностей опекуна или попечителя, доверенное лицо)  
(нужное подчеркнуть)

адрес места жительства (места пребывания): \_\_\_\_\_

адрес фактического проживания: \_\_\_\_\_



Наименование документа, удостоверяющего личность представителя			
Серия, номер		Дата выдачи	
Кем выдан			

Наименование документа, подтверждающего полномочия представителя			
Серия, номер		Дата выдачи	
Кем выдан			
Срок действия (при наличии)			

3. Прошу назначить (нужное отметить знаком «V»):

Ежемесячное пособие на ребенка

Ежемесячное пособие отдельным категориям многодетных семей

Ежемесячное детское пособие до достижения детьми трех лет семьям, в которых одновременно родились двое и более детей

Специальное социальное пособие имеющим детей семьям студентов государственных профессиональных организаций, осуществляющих подготовку по специальностям среднего профессионального образования, и государственных образовательных организаций высшего образования, а также аспирантов государственных образовательных организаций высшего образования и научных организаций, расположенных на территории Республики Башкортостан, очной формы обучения

Ежемесячную денежную компенсацию расходов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг отдельным категориям многодетных семей

4. Назначенную выплату прошу осуществлять:

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) владельца лицевого счета (полностью) - при обращении законного представителя или доверенного лица)

5. В случае изменения обстоятельств в семье (изменения места жительства, состава семьи, площади занимаемого жилого помещения, обстоятельств, в связи с которыми заявитель и члены семьи были отнесены к определенным категориям получателей меры социальной поддержки, и других обстоятельств, влияющих на изменение размера и сроков меры социальной поддержки или прекращение ее выплаты), изменения лицевого счета, обязуюсь представить подтверждающие документы в течение 1 месяца после наступления этих событий. Об ответственности за предоставление заведомо ложных сведений предупрежден(а). С установленным порядком предоставления меры социальной поддержки, в том числе по проверке представленных сведений, приостановлению и прекращению их предоставления, ознакомлен(а). Излишне полученные по моей вине суммы социальных выплат обязуюсь вернуть в порядке, установленном законодательством Российской Федерации и Республики Башкортостан.

6. Я согласен(на) на обработку (любое действие (операция) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных) персональных данных в электронном и бумажном виде с соблюдением требований Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» и иных нормативных правовых актов:

моих персональных данных - подразделениями федеральной почтовой связи, кредитными организациями, а также иными органами и организациями, не предусмотренными частью 4 статьи 7 Федерального закона от 27 июля 2010 года № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг», с целью предоставления мер социальной поддержки;

персональных данных моих несовершеннолетних детей (опекаемых, подопечных) - филиалом (отделом филиала) государственного казенного учреждения Республиканский центр социальной поддержки населения (далее - ГКУ РЦСПН), ГКУ РЦСПН, Министерством семьи, труда и социальной защиты населения Республики Башкортостан, подразделениями федеральной почтовой связи, кредитными организациями, а также иными органами и организациями с целью предоставления мер социальной поддержки.

Отзыв настоящего согласия в случаях, предусмотренных Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», осуществляется на основании моего заявления, поданного в филиал (отдел филиала) ГКУ РЦСПН.

7. Я согласен(на) на получение сведений о ходе рассмотрения моего заявления, а также уведомлений посредством (да/нет):

- СМС \_\_\_\_\_
- Через личный кабинет \_\_\_\_\_

8. В дальнейшем я согласен(на) на беззаявительное продление мер социальной поддержки.

9. К заявлению прилагаются следующие документы:

№ п/п	Наименование документа	Количество документов	Количество страниц
1			
2			
3.....			

10. Сведения о регистрации:

Дата заполнения заявления	Подпись заявителя (его представителя)	Расшифровка подписи (фамилия, инициалы)

Заявление и приложенные к нему документы заявителя \_\_\_\_\_ принял(а):  
(фамилия, инициалы)

Дата регистрации заявления	Регистрационный номер	Подпись специалиста	Расшифровка подписи (Ф.И.О. (последнее – при наличии))

-----  
Расписка-уведомление

Заявление заявителя \_\_\_\_\_  
(фамилия, инициалы)

Регистрационный номер заявления	Принял(а)	
	Дата приема заявления	Подпись специалиста