

**ДЕПАРТАМЕНТ ОБРАЗОВАНИЯ
ВЛАДИМИРСКОЙ ОБЛАСТИ**

ул. Комсомольская, 1
г. Владимир, 600000
тел. (4922) 32-55-34
факс (4922) 32-33-56

Е-mail: info@obrazovanie33.ru
http://департамент.образование33.рф

ОКПО 00088696, ОГРН 1023301286832,
ИНН/КПП 3327102260/332901001

Главам администраций
городских округов и муниципальных
районов Владимирской области

28.05.2020 № 20-4570-04-07

на № _____ от _____

О направлении информации

Департамент образования Владимирской области в соответствии с информацией Пенсионного фонда Российской Федерации и Государственного учреждения – Отделение Пенсионного фонда Российской Федерации по Владимирской области (далее – Отделение ПФР) сообщает следующее.

Указом Президента Российской Федерации от 7 апреля 2020 года № 249 «О дополнительных мерах социальной поддержки семей, имеющих детей» (в редакции Указа Президента Российской Федерации от 11 мая 2020 года № 317) устанавливаются:

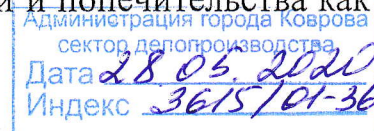
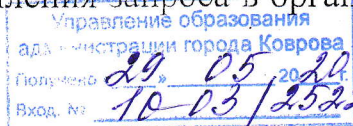
1. Ежемесячная выплата в размере 5 000 рублей для граждан Российской Федерации, проживающих на территории Российской Федерации, у которых первый ребенок рожден (усыновлен) в период с 1 января 2017 года по 1 января 2020 года.

2. Единовременная выплата в размере 10 000 рублей гражданам Российской Федерации, проживающим на территории Российской Федерации, на каждого ребенка в возрасте от 3 до 16 лет, имеющего гражданство Российской Федерации, при условии достижения ребенком возраста 16 лет до 1 июля 2020 г.

Во исполнение постановления Правительства Российской Федерации от 11.05.2020 № 652 «О внесении изменений в постановление Правительства Российской Федерации от 9 апреля 2020 года № 474» Отделение ПФР сообщает о возможности обращения официального представителя ребенка, оставшегося без попечения родителей, с заявлением о назначении вышеуказанных выплат по форме согласно приложению.

Заявление от официального представителя предоставляется в территориальный орган Пенсионного фонда Российской Федерации по месту нахождения до 30 сентября 2020 года.

Указанные выплаты не устанавливаются лицам, лишенным родительских прав. В связи с этим, необходимо обеспечить предоставление в территориальные органы Пенсионного фонда Российской Федерации сведений о факте лишения родительских прав, ограничения в родительских правах, отмены усыновления в суточный срок после поступления запроса в орган опеки и попечительства как на



бумажном носителе, так и в рамках электронного информационного взаимодействия с Пенсионным фондом Российской Федерации для их оперативного использования при принятии решений и своевременного осуществления с 01 июня 2020 года установленных выплат.

Приложение: на 4 л. в 1 экз.

Директор Департамента



О.А. Беляева

(наименование территориального органа Пенсионного фонда Российской Федерации)

Заявление о предоставлении ежемесячной выплаты

(фамилия (в скобках фамилия, которая была при рождении), имя, отчество)

Статус _____
(мать, отец)

Страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС) _____

Документ, удостоверяющий личность _____

(наименование, номер и серия документа, кем и когда выдан, код подразделения)

Адрес места жительства, места пребывания или фактического проживания в Российской Федерации _____

Телефон _____ Адрес электронной почты _____

2. Сведения о представителе (о доверенном лице)

ФИО _____
(фамилия, имя, отчество)

Документ, удостоверяющий личность представителя (доверенного лица) _____

(наименование, номер и серия документа, кем и когда выдан, код подразделения)

Страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС) законного представителя _____

Документ, подтверждающий полномочия представителя (доверенного лица) _____

(наименование, номер и серия документа, дата выдачи, код подразделения)

Телефон _____ Адрес электронной почты _____

3. Прошу предоставить ежемесячную выплату на ребенка (детей):

№ п/п	Фамилия, имя, отчество (при наличии)	Реквизиты актовой записи о рождении (номер, дата и наименование органа ЗАГС, составившего запись)	Число, месяц, год рождения	Место рождения	Гражданство	СНИЛС

4. Прошу средства перечислять на мой расчетный счет:

Реквизиты кредитной организации:	
<i>Наименование учреждения Банка</i>	
<i>Банковский Идентификационный Код (БИК)</i>	
<i>Корреспондентский счет</i>	
Реквизиты получателя:	
<i>Фамилия, имя, отчество заявителя</i>	
<i>Счет в кредитной организации, открытый на заявителя</i>	

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупреждена (предупрежден).

_____ (подпись заявителя)

_____ (дата)

_____ (подпись заявителя)

Заявление о предоставлении единовременной выплаты

_____ (фамилия (в скобках фамилия, которая была при рождении), имя, отчество)

Статус _____ (мать, отец)

Страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС) _____

Документ, удостоверяющий личность _____

_____ (наименование, номер и серия документа, кем и когда выдан, код подразделения)
Адрес места жительства, места пребывания или фактического проживания в Российской Федерации _____

Телефон _____ Адрес электронной почты _____

2. Сведения о представителе (о доверенном лице)

ФИО _____ (фамилия, имя, отчество)

Документ, удостоверяющий личность представителя (доверенного лица) _____

_____ (наименование, номер и серия документа, кем и когда выдан, код подразделения)

Страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС) законного представителя _____

Документ, подтверждающий полномочия представителя (доверенного лица)

_____ (наименование, номер и серия документа, дата выдачи, код подразделения)

Телефон _____ Адрес электронной почты _____

3. Прошу предоставить единовременную выплату на ребенка (детей):

№ п/п	Фамилия, имя, отчество (при наличии)	Реквизиты актовой записи о рождении (номер, дата и наименование органа ЗАГС, составившего запись)	Число, месяц, год рождения	Место рождения	Гражданство	СНИЛС

4. Прошу средства перечислять на мой расчетный счет:

Реквизиты кредитной организации:	
<i>Наименование учреждения Банка</i>	
<i>Банковский Идентификационный Код (БИК)</i>	
<i>Корреспондентский счет</i>	
Реквизиты получателя:	
<i>Фамилия, имя, отчество заявителя</i>	
<i>Счет в кредитной организации, открытый на заявителя</i>	

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупреждена (предупрежден).

_____ (подпись заявителя)

_____ (дата)

_____ (подпись заявителя)