



ДЕПАРТАМЕНТ СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ ИВАНОВСКОЙ ОБЛАСТИ

153012, Иваново, пер. Свободный, 4, тел. 41-05-57, тел./факс 30-40-97, e-mail: info@ivszn.ivanovoobl.ru, сайт: http://szn.ivanovoobl.ru

ПРИКАЗ

от 02.10.2024 № 60
г. Иваново

Об утверждении Порядка замены, учета и хранения удостоверений, подтверждающих статус многодетной семьи в Российской Федерации, а также формы заявления о выдаче удостоверения, подтверждающего статус многодетной семьи в Российской Федерации

В соответствии с указом Губернатора Ивановской области от 27.03.2024 № 26-уг «О мерах социальной поддержки многодетных семей»
п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить:

1.1. Порядок замены, учета и хранения удостоверений, подтверждающих статус многодетной семьи в Российской Федерации, согласно приложению 1 к настоящему приказу.

1.2. Форму заявления о выдаче удостоверения, подтверждающего статус многодетной семьи в Российской Федерации, согласно приложению 2 к настоящему приказу.

2. Правовому управлению Департамента социальной защиты населения Ивановской области обеспечить направление настоящего приказа:

на официальное опубликование в установленном порядке;

в Управление Министерства юстиции Российской Федерации по Ивановской области для включения в федеральный регистр нормативных правовых актов субъектов Российской Федерации и проведения юридической экспертизы.

Член Правительства Ивановской области
- директор Департамента
социальной защиты населения
Ивановской области

А.Ю. Демина

**Порядок
замены, учета и хранения удостоверений, подтверждающих статус
многодетной семьи в Российской Федерации**

1. Настоящий Порядок устанавливает правила замены, учета и хранения удостоверений, подтверждающего статус многодетной семьи в Российской Федерации (далее – удостоверение).

2. Замена удостоверения осуществляется:

- а) если удостоверение испорчено или утрачено;
- б) в случае лишения родительских прав одного из родителей, на которого было оформлено удостоверение.

3. Заявление о замене удостоверения подается заявителем (представителем заявителя) в электронном виде с использованием государственной информационной системы «Единый портала государственных и муниципальных услуг (функций)» (далее – информационная система) или на личном приеме в территориальном органе Департамента социальной защиты населения Ивановской области (далее - территориальный орган).

В течение 10 рабочих дней с даты подачи заявления заявитель представляет в территориальный орган пришедшее в негодность удостоверение (в случае порчи удостоверения) или сведения из органов внутренних дел, подтверждающие, что удостоверение не найдено (в случае утраты удостоверения).

Обязанность по представлению документов (сведений) возлагается на заявителя (представителя заявителя).

4. Решение о замене удостоверения или об отказе в замене удостоверения принимается территориальным органом в течение 15 рабочих дней с даты регистрации заявления.

5. В целях принятия решения о замене удостоверения территориальные органы самостоятельно запрашивают следующие сведения в порядке межведомственного информационного взаимодействия, в случае если такие документы (сведения) не были представлены заявителем (представителем заявителя) по собственной инициативе:

а) сведения о рождении, смерти, заключении (расторжении) брака, установлении отцовства - в случае регистрации акта гражданского состояния на территории Российской Федерации;

б) сведения о регистрации по месту жительства (месту пребывания) на территории Ивановской области родителей (опекунов, попечителей) и их детей;

в) сведения о факте установления инвалидности;

г) сведения о страховом номере индивидуального лицевого счета застрахованного лица в системе обязательного пенсионного страхования Российской Федерации (СНИЛС);

д) сведения о лишении обоих родителей или единственного родителя родительских прав.

6. Основания для отказа в замене удостоверения:

а) несоответствие семьи категории многодетной семьи, установленной пунктом 2 указа Губернатора Ивановской области от 27.03.2024 № 26-уг «О мерах социальной поддержки многодетных семей»;

б) непредставление или представление не в полном объеме документов (сведений), указанных в пункте 3 настоящего Порядка, обязанность по представлению которых возложена на заявителя (представителя заявителя);

в) отсутствие места жительства (места пребывания) на территории Ивановской области родителей (опекунов, попечителей) и их детей.

7. Уведомление о принятом решении о замене удостоверения или об отказе в замене удостоверения выдается (направляется) заявителю (представителю заявителя) территориальным органом способом, предусмотренным в заявлении, в течение 2 рабочих дней со дня принятия соответствующего решения.

8. Бланки удостоверений являются документами строгой отчетности и передаются Департаментом социальной защиты населения Ивановской области областному государственному казенному учреждению «Центр по обеспечению деятельности территориальных органов социальной защиты населения» (далее - ОГКУ «Центр по обеспечению деятельности ТОСЗН») по заявкам филиалов ОГКУ «Центр по обеспечению деятельности ТОСЗН» лицам, ответственным за их учет, выдачу и хранение.

9. Удостоверение регистрируется в книге учета выдаваемых удостоверений, которая должна быть пронумерована, прошнурована, скреплена подписью руководителя и печатью территориального органа, выдающего удостоверение. Удостоверение выдается заявителю под подпись.

10. В случае если в удостоверение внесена ошибочная запись или допущена опечатка, испорченное удостоверение уничтожается, о чем территориальным органом составляется акт.

11. Ответственность за учет, выдачу и хранение бланков удостоверений несет должностное лицо, уполномоченное приказом руководителя филиала ОГКУ «Центр по обеспечению деятельности ТОСЗН».

12. Сведения о выдаче и замене удостоверения размещаются в автоматизированной системе «Адресная социальная помощь», интегрированной с государственной информационной системой «Единая централизованная цифровая платформа в социальной сфере».

Приложение
к Порядку замены, учета и хранения
удостоверений, подтверждающих
статус многодетной семьи в Российской Федерации

**Форма
заявления о замене удостоверения, подтверждающего статус
многодетной семьи в Российской Федерации**

В территориальный орган
социальной защиты населения

ЗАЯВЛЕНИЕ № _____
на замену удостоверения, подтверждающего статус
многодетной семьи в Российской Федерации

Я, _____
дата рождения _____ гражданство _____
место жительства _____
место пребывания _____
(заполняется в случае наличия регистрации по месту пребывания)
документ, удостоверяющий личность _____ серия _____ номер _____
кем и когда выдан _____
номер телефона _____ СНИЛС _____

Заполняется в случае подачи заявления и документов законным представителем или доверенным лицом
как законный представитель, доверенное лицо гражданина _____
(нужное подчеркнуть)
дата рождения _____ гражданство _____
место жительства _____
место пребывания _____
(заполняется в случае наличия регистрации по месту пребывания)
документ, удостоверяющий личность _____ серия _____ номер _____
кем и когда выдан _____
номер телефона _____ СНИЛС _____
от имени указанного гражданина: _____

прошу заменить удостоверение, подтверждающее статус многодетной семьи в Российской Федерации

--
(линия отреза)

ШТАМП ТУСЗН

Расписка о приеме документов

Заявление и документы на замену удостоверения, подтверждающего статус многодетной семьи в Российской Федерации от гр.

_____ поступившие
(от заявителя лично, в электронном виде, посредством почтовой связи)

Принял специалист: _____			
(ФИО, должность)		телефон	
Дата приема заявления и документов	Порядковый номер записи в Журнале регистрации заявлений граждан	Дата получения результата предоставления государственной услуги	Подпись специалиста

3. Уведомление о принятом решении прошу _____

(выдать на руки, направить почтовым отправлением, по электронной почте)

Даю согласие на обработку моих персональных данных, персональных данных членов моей семьи (нужное подчеркнуть), в том числе сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение и любые другие действия (операции) с персональными данными.

4. Уведомлен, что за сообщение умышленно ложных сведений или предъявление заведомо фальшивых документов, послуживших основанием для принятия решения о предоставлении мне государственной услуги, я несу ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации. Со статьей 159.2 «Мошенничество при получении выплат» Уголовного кодекса Российской Федерации ознакомлен(а).

5. Обязуюсь при возникновении обстоятельств, влекущих признание удостоверения недействительным, не позднее месячного срока с даты наступления соответствующих обстоятельств (случаев), сообщить о них в территориальный орган социальной защиты населения, выдавший удостоверение.

6. Уведомлен о том, что в целях реализации права на получение дополнительных мер государственной поддержки сведения, представленные мной, будут передаваться Департаменту социальной защиты населения Ивановской области, сведения о предоставляемых мне мерах социальной поддержки – в единую государственную информационную систему социального обеспечения.

_____ 20 ____ г.

(подпись заявителя)

Данные, указанные в заявлении, соответствуют документу, удостоверяющему личность	Подпись специалиста
Расписка о приеме документов получена	Подпись заявителя
Расписка о приеме документов направлена в электронном виде	Подпись специалиста
« ____ » _____ 20 ____ г. исх. № _____	

Приложение 2
к приказу Департамента социальной
защиты населения Ивановской области
от 01.10.2024 № 60

Форма
заявления о выдаче удостоверения, подтверждающего статус
многодетной семьи в Российской Федерации

В территориальный орган
социальной защиты населения

ЗАЯВЛЕНИЕ № _____
на выдачу удостоверения, подтверждающего статус многодетной семьи в Российской Федерации

Я, _____
дата рождения _____ гражданство _____
место жительства _____
место пребывания _____
(заполняется в случае наличия регистрации по месту пребывания)
документ, удостоверяющий личность _____ серия _____ номер _____
кем и когда выдан _____
номер телефона _____ СНИЛС _____

Заполняется в случае подачи заявления и документов законным представителем или доверенным лицом
как законный представитель, доверенное лицо гражданина _____
(нужное подчеркнуть)
дата рождения _____ гражданство _____
место жительства _____
место пребывания _____
(заполняется в случае наличия регистрации по месту пребывания)
документ, удостоверяющий личность _____ серия _____ номер _____
кем и когда выдан _____
номер телефона _____ СНИЛС _____
от имени указанного гражданина: _____

прошу выдать удостоверение, подтверждающее статус многодетной семьи в Российской Федерации

(линия отреза)

ШТАМП ТУСЗН

Расписка о приеме документов

Заявление и документы на выдачу удостоверения, подтверждающего статус многодетной семьи в Российской Федерации от гр. _____

_____ поступившие
(от заявителя лично, в электронном виде, посредством почтовой связи)

Принял специалист: _____
(ФИО, должность) _____ телефон _____

Дата приема заявления и документов	Порядковый номер записи в Журнале регистрации заявлений граждан	Дата получения результата предоставления государственной услуги	Подпись специалиста

3. Уведомление о принятом решении прошу _____

(выдать на руки, направить почтовым отправлением, по электронной почте)

Даю согласие на обработку моих персональных данных, персональных данных членов моей семьи (нужное подчеркнуть), в том числе сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение и любые другие действия (операции) с персональными данными.

4. Уведомлен, что за сообщение умышленно ложных сведений или предъявление заведомо фальшивых документов, послуживших основанием для принятия решения о предоставлении мне государственной услуги, я несу ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации. Со статьей 159.2 «Мошенничество при получении выплат» Уголовного кодекса Российской Федерации ознакомлен(а).

5. Обязуюсь при возникновении обстоятельств, влекущих признание удостоверения недействительным, не позднее месячного срока с даты наступления соответствующих обстоятельств (случаев), сообщить о них в территориальный орган социальной защиты населения, выдавший удостоверение.

6. Уведомлен о том, что в целях реализации права на получение дополнительных мер государственной поддержки сведения, представленные мной, будут передаваться Департаменту социальной защиты населения Ивановской области, сведения о предоставляемых мне мерах социальной поддержки – в единую государственную информационную систему социального обеспечения.

_____ 20 ____ г.

(подпись заявителя)

Данные, указанные в заявлении, соответствуют документу, удостоверяющему личность	Подпись специалиста
Расписка о приеме документов получена	Подпись заявителя
Расписка о приеме документов направлена в электронном виде « ____ » _____ 20 ____ г. исх. № _____	Подпись специалиста