



ДЕПАРТАМЕНТ СЕМЬИ, СОЦИАЛЬНОЙ И ДЕМОГРАФИЧЕСКОЙ ПОЛИТИКИ БРЯНСКОЙ ОБЛАСТИ

П Р И К А З

03.06.2020 № 234
На № _____ от _____ 20__ г.

г. Брянск

О внесении изменений в Правила подачи заявления о распоряжении средствами (частью средств) областного материнского (семейного) капитала и Перечень документов, необходимых для реализации права распоряжения средствами областного материнского (семейного) капитала, утвержденные приказом департамента семьи, социальной и демографической политики Брянской области от 26 марта 2018 года № 87

В соответствии с пунктом 5 статьи 6 Закона Брянской области от 11.10.2011 №97-З «О дополнительных мерах социальной поддержки семей, имеющих детей, на территории Брянской области»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Внести в приложение №1 Правил подачи заявления о распоряжении средствами (частью средств) областного материнского (семейного) капитала, утвержденные приказом департамента семьи, социальной и демографической политики Брянской области от 26 марта 2018 года № 87 «Об утверждении Правил подачи заявления о распоряжении средствами (частью средств) областного материнского (семейного) капитала и Перечня документов, необходимых для реализации права распоряжения средствами областного материнского (семейного) капитала», следующие изменения:

1.1. Пункт 2.5 изложить в следующей редакции:

«2.5. Заявление может быть подано в любое время независимо от срока, истекшего со дня рождения (усыновления) третьего ребенка или последующих детей в случае использования средств (части средств) областного материнского (семейного) капитала на уплату первоначального взноса и (или) погашение основного долга и уплату процентов по кредитам или займам на приобретение

(строительство) жилого помещения, включая ипотечные кредиты, предоставленным гражданам по кредитному договору (договору займа), заключенному с организацией, в том числе кредитной организацией, на приобретение товаров и услуг, предназначенных для социальной адаптации и интеграции в общество детей-инвалидов, на оплату платных образовательных услуг по реализации образовательных программ дошкольного образования, на оплату иных связанных с получением дошкольного образования расходов.».

2. Внести в приложение №2 Перечня документов, необходимых для реализации права распоряжения средствами областного материнского (семейного) капитала, утвержденного приказом департамента семьи, социальной и демографической политики Брянской области от 26 марта 2018 года № 87 «Об утверждении Правил подачи заявления о распоряжении средствами (частью средств) областного материнского (семейного) капитала и Перечня документов, необходимых для реализации права распоряжения средствами областного материнского (семейного) капитала», следующие изменения:

2.1. в пункте 3 после слов «утвержденных Постановлением Правительства Брянской области от 11.07.2016 № 365-п,» дополнить словами «и в Правилах направления средств (части средств) областного материнского (семейного) капитала на проведение капитального и (или) текущего ремонта жилого помещения и улучшение бытовых условий проживания, утвержденных Постановлением Правительства Брянской области от 18.05.2020 №206-п,»;

2.2. Пункт 4 изложить в следующей редакции:

«4. Документы, указанные в Правилах направления средств (части средств) материнского (семейного) капитала на получение образования ребенком (детьми) и осуществление иных, связанных с получением образования ребенком (детьми), расходов, утвержденных Постановлением Правительства Брянской области от 13.04.2020 №144-п «Об утверждении Правил направления средств (части средств) областного материнского (семейного) капитала на получение образования ребенком (детьми) и осуществление иных связанных с получением образования ребенком (детьми) расходов», - в случае направления средств материнского (семейного) капитала на получение образования ребенком (детьми).».

3. Опубликовать данный приказ на официальном интернет-портале правовой информации (pravo.gov.ru) и на официальном сайте департамента семьи, социальной и демографической политики Брянской области (uszn032.ru).

4. Довести настоящий приказ до отделов социальной защиты населения городов и районов области.

5. Контроль за исполнением приказа возложить на заместителя директора департамента Г.Г. Волкову.

Директор департамента

Тимошин И.Е.



**ПРАВИЛА
ПОДАЧИ ЗАЯВЛЕНИЯ О РАСПОРЯЖЕНИИ СРЕДСТВАМИ (ЧАСТЬЮ СРЕДСТВ)
ОБЛАСТНОГО МАТЕРИНСКОГО (СЕМЕЙНОГО) КАПИТАЛА**

1. Настоящие Правила устанавливают порядок подачи заявления о распоряжении средствами (частью средств) областного материнского (семейного) капитала (далее соответственно – заявление, средства областного материнского капитала).

2. Подать заявление имеют право лица, получившие сертификат на областной материнский (семейный) капитал (далее соответственно – заявитель, сертификат), лично либо через представителя.

2.1. Заявление подается с предъявлением следующих документов:

а) документы, удостоверяющие личность, место жительства (пребывания) заявителя;

б) документы, удостоверяющие личность, место жительства (пребывания) и полномочия представителя заявителя, - в случае подачи заявления через представителя заявителя.

2.2. К заявлению прилагаются документы, необходимые для реализации права распоряжения средствами областного материнского капитала, перечень которых предусмотрен приложением № 2 к настоящему приказу (далее - документы).

2.3. Заявление может быть подано в любое время по истечении 3 лет со дня рождения (усыновления) третьего ребенка или последующих детей, за исключением случаев, предусмотренных подпунктом 2.6 настоящих Правил.

2.4. В случае, если заявителем является ребенок (дети), заявление может быть подано усыновителями, опекунами (попечителями) или приемными родителями ребенка (детей) с предварительного разрешения органа опеки и попечительства в любое время по истечении 3 лет со дня рождения ребенка или самим ребенком (детьми) по достижении им (ими) совершеннолетия или приобретения им (ими) дееспособности в полном объеме до достижения совершеннолетия.

2.5. Заявление может быть подано в любое время независимо от срока, истекшего со дня рождения (усыновления) третьего ребенка или последующих детей в случае использования средств (части средств) областного материнского (семейного) капитала на уплату первоначального взноса и (или) погашение основного долга и уплату процентов по кредитам или займам на приобретение (строительство) жилого помещения, включая ипотечные кредиты, предоставленным гражданам по кредитному договору (договору займа), заключенному с организацией, в том числе кредитной организацией, на приобретение товаров и услуг, предназначенных для социальной адаптации и интеграции в общество детей-инвалидов, на оплату

платных образовательных услуг по реализации образовательных программ дошкольного образования, на оплату иных связанных с получением дошкольного образования расходов.».

3. Лицо, получившее сертификат, вправе лично либо через законного представителя обратиться в исполнительный орган государственной власти Брянской области, осуществляющий проведение государственной политики в области социальной защиты населения, демографии и поддержки семьи, материнства и детства на территории Брянской области (далее – уполномоченный орган) или учреждение социальной защиты населения по месту жительства (далее - ОСЗН) с заявлением.

3.1. Уполномоченный орган или ОСЗН регистрирует заявление в течение одного рабочего дня и выдает расписку-уведомление о его приеме.

3.2. Достоверность представленных сведений, указанных в заявлении, а также информированность заявителя об ответственности за достоверность представленных сведений подтверждаются подписью заявителя.

3.3. Заявление подписывается заявителем с проставлением даты заполнения заявления.

4. Заявление может быть направлено посредством почтовой связи способом, позволяющим подтвердить факт и дату отправления. В этом случае подлинники документов не направляются и установление личности, свидетельствование подлинности подписи заявителя на заявлении, удостоверение верности копий приложенных документов осуществляются:

а) нотариусом или иным лицом в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации;

б) должностными лицами консульских учреждений Российской Федерации в случае, если гражданин постоянно проживает за пределами территории Российской Федерации.

4.1. Заявление, принятое посредством почтовой связи, регистрируется не позднее первого рабочего дня, следующего за днем его получения учреждением социальной защиты населения по месту жительства, и заявителю направляется извещение о дате получения заявления.

4.2. В случае, если при поступлении в уполномоченный орган или ОСЗН заявления посредством почтовой связи к нему не приложены копии документов или приложены копии не всех документов (за исключением документов (копий документов), находящихся в распоряжении органов, предоставляющих государственные или муниципальные услуги, иных государственных органов, органов местного самоуправления и подведомственных государственным органам и органам местного самоуправления организаций), заявление и приложенные к нему копии документов возвращаются заявителю в 5-дневный срок с даты их получения с указанием причин возврата. Возвращение заявления и приложенных к нему копий документов осуществляется в форме, обеспечивающей возможность подтверждения факта и даты их отправления.

5. Заявление, может быть аннулировано по желанию заявителя путем подачи им лично либо через представителя заявления об аннулировании ранее поданного заявления (далее - заявление об аннулировании). Заявление об аннулировании может быть подано в уполномоченный орган или ОСЗН, в который ранее было подано заявление, до перечисления уполномоченным органом средств областного материнского (семейного) капитала согласно заявлению в срок не позднее 10 рабочих дней со дня принятия решения об удовлетворении заявления.

5.1. В заявлении об аннулировании указываются:

- а) наименование уполномоченного, в который подается заявление;
- б) фамилия (в скобках указывается фамилия, которая была при рождении), имя, отчество (при наличии) заявителя;
- в) статус лица, получившего сертификат (мать, отец, ребенок);
- г) дата рождения лица, получившего сертификат;
- д) серия и номер сертификата, кем и когда выдан сертификат;
- е) сведения о документе, удостоверяющем личность (наименование, серия и номер, кем и когда выдан);
- ж) сведения о месте жительства (пребывания) (почтовый индекс, наименование региона, района, города, иного населенного пункта, улицы, номера дома, корпуса, квартиры), указываются на основании записи в паспорте или документе, подтверждающем регистрацию по месту жительства, месту пребывания (если предъявляется не паспорт, а иной документ, удостоверяющий личность);
- з) сведения о месте фактического проживания (почтовый индекс, наименование региона, района, города, иного населенного пункта, улицы, номера дома, корпуса, квартиры);
- и) дата рождения (усыновления) ребенка, в связи с рождением (усыновлением) которого возникло право на дополнительные меры государственной поддержки;
- к) сведения о представителе заявителя (фамилия, имя, отчество (при наличии), адрес места жительства (пребывания), фактического проживания);
- л) сведения о документе, удостоверяющем личность представителя заявителя (наименование, серия и номер, кем и когда выдан);
- м) сведения о документе, подтверждающем полномочия представителя заявителя (наименование, номер, кем и когда выдан).

5.2. Заявление подписывается заявителем с проставлением даты заполнения заявления.

5.3. Уведомление заявителя об аннулировании заявления и возврат (по его желанию) представленных вместе с заявлением документов осуществляются учреждениями социальной защиты населения в 5-дневный срок с даты поступления заявления об аннулировании в форме, обеспечивающей возможность подтверждения факта и даты отправления уведомления и документов.

(наименование учреждения социальной защиты населения)

**Заявление
о распоряжении средствами (частью средств) областного материнского
(семейного) капитала**

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

1. Статус

(мать, отец, ребенок – указать нужное)

2. Дата рождения

(число, месяц, год рождения ребенка, являющегося владельцем сертификата)

3. Страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС)

4. Серия и номер сертификата

5. Сертификат выдан

(кем и когда выдан)

6. Документ, удостоверяющий личность

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

7. Адрес места жительства

(почтовый адрес места жительства, пребывания, фактического проживания, контактный телефон)

8. Дата рождения (усыновления) ребенка, в связи с рождением (усыновлением) которого
возникло право на дополнительные меры социальной поддержки

(число, месяц, год)

9. Сведения о представителе

(фамилия, имя, отчество)

(почтовый адрес места жительства, пребывания, фактического проживания, контактный телефон)

10. Документ, удостоверяющий личность представителя

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

11. Документ, подтверждающий полномочия представителя

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

Прошу направить средства (часть средств) областного материнского (семейного) капитала на:

а) улучшение жилищных условий

(указать вид расходов)

в размере _____ руб. _____ коп.

(сумма прописью)

в соответствии с приложением (приложениями) _____ к настоящему заявлению;

(номер приложения)

б) получение образования ребенком (детьми) и осуществление иных, связанных с получением образования ребенком (детьми) расходов:

(указать вид расходов)

в размере _____ руб. _____ коп.

(сумма прописью)

в соответствии с приложением _____ к настоящему заявлению;

(номер приложения)

в) компенсацию затрат на приобретение товаров и услуг, предназначенных для социальной адаптации и интеграции в общество детей-инвалидов:

(указать вид расходов)

в размере _____ руб. _____ коп.

(сумма прописью)

в соответствии с приложением _____ к настоящему заявлению.

(номер приложения)

Настоящим заявлением подтверждаю:

родительских прав в отношении ребенка, в связи с рождением (усыновлением) которого возникло право на дополнительные меры социальной поддержки

(указать – не лишалась(ся) (лишалась(ся)))

умышленных преступлений, относящихся к преступлениям против личности в отношении своего ребенка (детей)

(указать – не совершала (не совершал), совершала (совершал))

решение об отмене усыновления ребенка (детей), в связи с усыновлением которого (которых) возникло право на дополнительные меры социальной поддержки

(указать – не принималось (принималось))

решение об ограничении в родительских правах в отношении ребенка (детей), в связи с рождением (усыновлением) которого (которых) возникло право на дополнительные меры социальной поддержки

(указать – не принималось (принималось))

решение об отобрании ребенка (детей), в связи с рождением (усыновлением) которого (которых) возникло право на дополнительные меры социальной поддержки

(указать – не принималось (принималось))

С Правилами направления средств (части средств) областного материнского (семейного) капитала на улучшение жилищных условий, утвержденными постановлением Правительства

Брянской области, ознакомлен(а).

(подпись заявителя)

С Правилами направления средств (части средств) областного материнского (семейного) капитала на получение образования ребенком (детьми) и осуществление иных связанных с получением образования ребенком (детьми) расходов, утвержденными

постановлением

Правительства Брянской области, ознакомлен(а).

(подпись заявителя)

С Правилами направления средств (части средств) областного материнского (семейного) капитала на приобретение товаров и услуг, предназначенных для социальной адаптации и интеграции в общество детей-инвалидов, путем компенсации затрат на приобретение таких товаров и услуг, утвержденных постановлением Правительства Брянской области,

ознакомлен(а).

(подпись заявителя)

Об ответственности за достоверность представленных сведений, указанных в заявлении о распоряжении средствами (частью средств) областного материнского (семейного) капитала,

предупреждена (предупрежден).

(подпись заявителя)

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

(дата)

(подпись заявителя)

При непредставлении по системе межведомственного взаимодействия в учреждение социальной защиты населения, находящихся в распоряжении органов, предоставляющих государственные услуги, органов, предоставляющих муниципальные услуги, иных государственных органов, органов местного самоуправления либо подведомственных государственным органам или органам местного самоуправления организаций, участвующих в предоставлении государственных и муниципальных услуг, в соответствии с частью 1 статьи 7.1 Федерального закона от 27 июля 2010 г. № 210-ФЗ “Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг” и сведений, находящихся в распоряжении указанных органов и организаций, заявителем заполняется приложение к заявлению.

Данные, указанные в заявлении,
соответствуют представленным документам

(подпись специалиста)

Заявление и документы гражданки (гражданина)

зарегистрированы

(регистрационный номер заявления)

Принял

(дата приема заявления)

(подпись специалиста)

(линия отреза)

Расписка-уведомление (извещение)

Заявление о распоряжении средствами областного материнского (семейного) капитала и
документы гражданки (гражданина)

зарегистрированы

(регистрационный номер заявления)

Принял

(дата приема заявления)

(подпись специалиста)

(Ф.И.О. специалиста)

Приложение № 1
к заявлению о распоряжении
средствами (частью средств)
областного материнского
(семейного) капитала

Сведения

к заявлению о распоряжении средствами (частью средств) областного
материнского (семейного) капитала при направлении средств (части средств)
областного материнского (семейного) капитала на строительство, реконструкцию
объекта индивидуального жилищного строительства, осуществляемые гражданами
без привлечения организации, осуществляющей строительство (реконструкцию)
объекта индивидуального жилищного строительства, в том числе по договору
строительного подряда

1. ОКАТО

2. Кадастровый номер _____
3. Условный номер _____
4. Район _____
5. Город _____
6. Населенный пункт _____
7. Улица _____
8. Дом _____
9. Корпус _____
10. Строение _____
11. Квартира _____
12. Площадь _____
13. Номер разрешения на строительство объекта
индивидуального жилищного строительства _____
14. Дата разрешения на строительство объекта
индивидуального жилищного строительства _____
15. Адрес места нахождения объекта
индивидуального жилищного строительства _____
16. Адрес места нахождения строящегося объекта
индивидуального жилищного строительства _____
17. Кадастровый номер земельного участка _____
18. Наименование объекта капитального строительства _____

Примечания: 1. Пункты 1 – 12 заполняются заявителем при непредставлении свидетельства о праве собственности.

2. Пункты 13 – 15 заполняются заявителем при непредставлении акта освидетельствования проведения основных работ по строительству объекта индивидуального жилищного строительства.

3. Пункты 16 – 18 заполняются заявителем при непредставлении разрешения на строительство.

(дата)

(подпись заявителя)

(Ф.И.О. заявителя)

Приложение № 2
к заявлению о распоряжении
средствами (частью средств)
областного материнского
(семейного) капитала

Сведения

к заявлению о распоряжении средствами (частью средств) областного материнского (семейного) капитала при направлении средств (части средств) областного материнского (семейного) капитала на улучшение жилищных условий (при их перечислении юридическому лицу)

1. Наименование организации получателя

2. Банк организации получателя

3. ИНН

4. БИК

5. КПП

6. Расчетный счет

7. Корреспондентский счет

8. Сумма к перечислению

руб.

коп.

9. Номер договора

10. Дата договора

11. Номер закладной

12. Фамилия, имя, отчество супруга(и) владельца сертификата *

(дата)

(подпись заявителя)

(Ф.И.О. заявителя)

* Заполняется, если договор заключен не владельцем государственного сертификата на областной материнский (семейный) капитал.

Приложение № 3
к заявлению о распоряжении
средствами (частью средств)
областного материнского
(семейного) капитала

Сведения
к заявлению о распоряжении средствами (частью средств) областного
материнского (семейного) капитала при направлении средств (части средств)
областного материнского (семейного) капитала на улучшение жилищных условий
(при их перечислении физическому лицу)*

1. Фамилия, имя и отчество получателя _____
2. Банк получателя _____
3. ИНН _____
4. БИК _____
5. КПП _____
6. Корреспондентский счет _____
7. Номер банковского счета получателя _____
8. Сумма к перечислению _____ руб. _____ коп.
9. Номер договора _____
(заполняется при наличии)
10. Дата договора _____
11. Разрешение на строительство _____
(номер документа) (дата документа)
12. Свидетельство о государственной регистрации права (на земельный участок)

(номер документа)

(дата документа)

13. Свидетельство о государственной регистрации права (на объект индивидуального жилищного строительства)

(номер документа)

(дата документа)

14. Фамилия, имя, отчество супруга(и) владельца сертификата **

(дата)

(подпись заявителя)

(Ф.И.О. заявителя)

* Заполняется, если договор заключен не владельцем сертификата на областной материнский (семейный) капитал.

* Заполняется на каждого получателя средств областного материнского (семейного) капитала отдельно.

** Заполняется, если договор заключен не владельцем сертификата на областной материнский (семейный) капитал.

Приложение № 4
к заявлению о
распоряжении средствами
(частью средств) областного
материнского (семейного)
капитала

Сведения

к заявлению о распоряжении средствами (частью средств) областного материнского (семейного) капитала при направлении средств (части средств) областного материнского (семейного) капитала на получение образования ребенком (детьми) и осуществление иных связанных с получением образования ребенком (детьми) расходов *

1. Наименование учреждения

2. ИНН

3. БИК

4. КПП

5. Банк получателя

6. Расчетный счет

7. Корреспондентский счет

(для негосударственных образовательных учреждений заполняется при наличии сведений)

8. ОКATO

(для негосударственных образовательных учреждений заполняется при наличии сведений)

9. КБК

(для негосударственных образовательных учреждений заполняется при наличии сведений)

10. Номер договора

11. Дата договора

12. Фамилия, имя и отчество ребенка

13. Порядок перечисления средств:

№ п/п	Дата перечисления (не позднее) (число, месяц, год)	Сумма к перечислению (руб. коп.)	Период оплаты **
	Итого:		

(сумма прописью)

14. Дополнительные сведения для включения в документы об оплате

(не более 80 символов)

(дата)

(подпись заявителя)

(Ф.И.О. заявителя)

* Настоящее приложение заполняется отдельно для каждого вида расходов на получение образования ребенком (детьми) и на осуществление иных связанных с получением образования ребенком (детьми) расходов.

** Указывается за какой период осуществляется (за январь, за 3 семестр и т.д.).

Сведения

к заявлению о распоряжении средствами (частью средств) областного
материнского (семейного) капитала при направлении средств (части средств)
областного материнского (семейного) капитала на компенсацию затрат на
приобретение товаров и услуг, предназначенных для социальной адаптации и
интеграции в общество детей-инвалидов

1. Фамилия, имя и отчество получателя

2. Банк получателя

3. ИНН

4. БИК

5. КПП

6. Корреспондентский счет

7. Номер банковского счета получателя

8. Сумма к перечислению _____ руб. _____ коп.

9. Документы, подтверждающие приобретение товара (услуги), предназначенных для
социальной адаптации и интеграции в общество детей-инвалидов (указываемое
подчеркнуть):

9.1. договор купли-продажи товара или договор возмездного оказания услуг

№ _____ от " _____ " _____ 20 _____ г.;

9.2. товарный или кассовый чеки;

9.3. иные документы, подтверждающие оплату товаров, предназначенных для
социальной адаптации и интеграции в общество детей-инвалидов, с указанием их
стоимости

(наименование иного документа)

руб. коп.

(стоимость товара)

10. Индивидуальная программа реабилитации или абилитации (ИПРА) ребенка-инвалида

№ _____ от " ____ " _____ 20 ____ г.

Наименование федерального государственного учреждения медико-социальной экспертизы, разработавшего ИПРА ребенка-инвалида

11. Фамилия, имя, отчество ребенка-инвалида

12. Дата рождения: день _____ месяц _____ год _____

13. Акт проверки наличия приобретенного для ребенка-инвалида товара

№ _____ от " ____ " _____ 20 ____ г.

Наименование учреждения социальной защиты населения, составившего акт проверки наличия приобретенного для ребенка-инвалида товара

(дата)

(подпись заявителя)

(Ф.И.О. заявителя)

* Заполняется, если договор заключен не владельцем сертификата на областной материнский (семейный) капитал.

* Заполняется на каждого получателя средств областного материнского (семейного) капитала отдельно.

** Заполняется, если договор заключен не владельцем сертификата на областной материнский (семейный) капитал.