



# КАК ПОДАТЬ ЗАЯВЛЕНИЕ НА ВЫПЛАТУ НА ДЕТЕЙ 3-7 ЛЕТ ВКЛЮЧИТЕЛЬНО ЧЕРЕЗ ГОСУСЛУГИ?

ГОСУСЛУГИ



# Назначение и осуществление ежемесячной денежной выплаты на ребенка в возрасте от трех до семи лет включительно

## 1. Ваши данные

### Персональные данные

[Редактировать](#)

Иванова Светлана Ивановна

Дата рождения: 10.11.1991

### Контакты

[Редактировать](#)

Телефон: +7(900)1111111

Адрес электронной почты: adres@mail.ru

### Регион получения выплаты

Архангельская область 

### Укажите ваш адрес в регионе получения выплаты

Адрес регистрации по месту жительства (по паспорту) 

163072, обл. Архангельская, г. Архангельск, ул. Самойло, ... 

[> Уточнить адрес](#)

Нет дома

Нет квартиры



## 2. Дополнительные сведения о вас

Менял(а) паспорт гражданина Российской Федерации в период после рождения/усыновления ребёнка (детей)

Отметьте одно или несколько из следующих утверждений, если они являются верными в период с 01.12.2019 по 30.11.2020

Получал(а) алименты

Сумма полученных алиментов

Являлся(лась) сотрудником силовых или военных структур

Место работы

Служба в Минобороны (включая ВС РФ, ГУ ГШ ВС РФ), Росгвард...

ИНН работодателя

Ухаживал(а) за ребёнком-инвалидом до 18 лет, инвалидом с детства 1 группы или за нетрудоспособными лицами

Сведения о лице, за которым осуществлялся уход

### Обратите внимание

В случае одновременного ухода за несколькими нетрудоспособными лицами в обозначенный период указываются сведения обо всех таких нетрудоспособных лицах

Фамилия

Имя

Отчество

Дата рождения

СНИЛС

Отсутствует

Добавить

Освобожден(а) из мест лишения свободы

### Перечень правоохранительных органов

- органы уголовно-исполнительной системы Российской Федерации
- органы федеральной службы безопасности
- органы государственной охраны
- органы внутренних дел Российской Федерации
- таможенные органы Российской Федерации
- войска национальной гвардии Российской Федерации
- органы принудительного исполнения Российской Федерации
- главное управление специальных программ Президента Российской Федерации

Закреть



### 3. Семейное положение

Состою в браке

#### Сведения о супруге

Фамилия

Иванов

Имя

Иван

Отчество

Иванович

Дата рождения

12.04.1991

СНИЛС

Гражданство

Российская Федерация

#### Реквизиты актовой записи заключения брака

Регистрация осуществлена компетентным органом иностранного государства

Номер актовой записи

Дата актовой записи

Наименование органа, составившего запись

#### Данные паспорта

Серия и номер

Дата выдачи

Код подразделения

Кем выдан

Место рождения

[Другой документ](#)

Отметьте одно или несколько из следующих утверждений, если они являются верными в период с 01.12.2019 по 30.11.2020

- Получал(а) алименты
- Являлся(лась) сотрудником силовых или военных структур
- Ухаживал(а) за ребёнком-инвалидом до 18 лет, инвалидом с детства 1 группы или за нетрудоспособными лицами
- Освобожден(а) из мест лишения свободы/отбывает наказание



## 4. Сведения о детях, входящих в состав семьи

### Сколько у вас детей?

#### Обратите внимание

Укажите количество несовершеннолетних детей, а также детей в возрасте от 18 до 23 лет (в том числе опекаемых), обучающихся на очной форме обучения. Дети, состоящие в браке, не указываются

Один

### Основные сведения о ребёнке

Фамилия

Иванов

Имя

Андрей

Отчество

Иванович

Дата рождения

06.02.2016

Гражданство

Российская Федерация

СНИЛС

192-780-337 98

Найти СНИЛС

### Кем вы являетесь для ребёнка

Родитель

### Реквизиты актовой записи о рождении

Регистрация осуществлена компетентным органом иностранного государства

Номер актовой записи

584

Дата актовой записи

---.---.---

Образец



## 5. Дополнительные сведения о семье

Отметьте, если одно из следующих утверждений о вас или членах вашей семьи является верным

- Вы или члены вашей семьи проходили ранее или проходят в настоящий момент военную службу, службу в иных органах, в которых законодательством Российской Федерации предусмотрено прохождение государственной службы, связанной с **правоохранительной деятельностью**
- Вы или члены вашей семьи проходят военную службу по призыву, являются военнослужащими, обучающимися в военных организациях и не заключившими контракт о прохождении военной службы
- Вы или члены вашей семьи проходили военную службу по призыву и/или были демобилизованы в период с 01.12.2019 по 30.11.2020
- Вы или члены вашей семьи получали единовременное пособие при увольнении с военной службы или службы в иных органах, в которых законодательством Российской Федерации предусмотрено прохождение государственной службы, связанной с правоохранительной деятельностью в период с 01.12.2019 по 30.11.2020
- Вы или члены вашей семьи получали пенсии для лиц, проходящих (проходивших) военную службу или службу в иных органах, в которых законодательством Российской Федерации предусмотрено прохождение государственной службы, связанной с правоохранительной деятельностью в период с 01.12.2019 по 30.11.2020
- Один из членов вашей семьи находится на **полном государственном обеспечении** (за исключением детей, находящихся под опекой)
- Вы или члены вашей семьи имеют в собственности автотранспортное (мототранспортное) средство, выданное в рамках предоставления мер социальной поддержки
- Вы или члены вашей семьи имеют в собственности жилые помещения/здания/дома, земельные участки, выданные в рамках предоставления мер социальной поддержки
- Вы или члены вашей семьи имеют в собственности земельные участки, предоставленные в рамках программы "Дальневосточный гектар"
- Вы или члены вашей семьи имеют в собственности жилое помещение (часть отдельного изолированного жилого помещения в квартире), признанное в установленном порядке непригодным для проживания
- Вы или члены вашей семьи имеют в собственности жилое помещение (часть отдельного изолированного жилого помещения в квартире), занимаемое вами и (или) членом вашей семьи, страдающим **тяжелой формой хронического заболевания**, указанного в перечне, при котором совместное проживание с ним невозможно
- Один из членов вашей семьи находится на принудительном лечении по решению суда





## Полное государственное обеспечение



предоставляется (абз. 5, 9, 10 ст. 1, п. 3 ст. 6 Закона от 21.12.1996 N 159-ФЗ; п. 16 ст. 2, ч. 7 ст. 79 Закона от 29.12.2012 N 273-ФЗ; п. 2 ст. 8 Закона от 24.06.1999 N 120-ФЗ; Письмо Минобрнауки России от 13.01.2017 N ВК-58/07):

1. детям-сиротам и детям, оставшимся без попечения родителей, - на время их пребывания в соответствующей организации для детей-сирот и детей, а также на период обучения по очной форме по основным профессиональным образовательным программам и (или) по программам профессиональной подготовки по профессиям рабочих, должностям служащих за счет средств соответствующих бюджетов бюджетной системы РФ
2. лицам из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, - на период обучения по очной форме по указанным программам за счет средств соответствующих бюджетов бюджетной системы РФ
3. лицам в возрасте от 18 до 23 лет, потерявшим в период обучения по указанным программам обоих родителей или единственного родителя, - на период обучения по очной форме за счет средств
4. обучающимся с ограниченными возможностями здоровья, которые проживают в организации, осуществляющей образовательную деятельность
5. несовершеннолетним в период нахождения в учреждениях системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних

Закреть



## Перечень хронических заболеваний



предусмотрен пунктом 4 части 1 статьи 51 Жилищного кодекса Российской Федерации и включает в себя:

1. туберкулез любых органов и систем с бактериовыделением, подтвержденным методом посева
  2. злокачественные новообразования, сопровождающиеся обильными выделениями
  3. хронические и затяжные психические расстройства с тяжелыми стойкими или часто обостряющимися болезненными проявлениями
  4. эпилепсия с частыми припадками
  5. заболевания, осложненные гангреной конечности
  6. гангрена и некроз легкого, абсцесс легкого
  7. тяжелые хронические заболевания кожи с множественными высыпаниями и обильным отделяемым
  8. кишечные свищи, не поддающиеся хирургической коррекции
  9. урогенитальные свищи, не поддающиеся хирургической коррекции
- Приказ Минздрава России от 29.11.2012 № 987н "Об утверждении перечня тяжелых форм хронических заболеваний, при которых невозможно совместное проживание граждан в одной квартире"

Закреть



## 5. Дополнительные сведения о семье

Отметьте, если одно из следующих утверждений о вас или членах вашей семьи является верным в период с 01.12.2019 по 30.11.2020



Вы или члены вашей семьи:

- обучались в профессиональных образовательных организациях и образовательных организациях высшего образования;
- являлись аспирантом, обучающимся по очной форме;
- являлись докторантом;
- обучались в духовных образовательных организациях

Необходимо выбрать одно или несколько значений



Не получали стипендию



Получали стипендию



Вы или члены вашей семьи получали доходы от источников за пределами Российской Федерации



Вы или члены вашей семьи получали ежемесячное пожизненное содержание судей, вышедших в отставку



Вы или члены вашей семьи получали доходы в качестве самозанятого

### Самозанятые



физические лица или индивидуальные предприниматели, применяющие для осуществления своей деятельности специальный налоговый режим «Налог на профессиональный доход» в соответствии с Федеральным законом от 27 ноября 2018 г. № 422-ФЗ «О проведении эксперимента по установлению специального налогового режима «Налог на профессиональный доход»

Закреть



Вы или члены вашей семьи проходили лечение длительностью свыше 3 месяцев, вследствие чего временно не могли осуществлять трудовую деятельность



Вы или члены вашей семьи получали компенсации, выплачиваемые государственным органом или общественным объединением за время исполнения государственных или общественных обязанностей

## 6. На какого ребёнка предоставить ежемесячную денежную выплату?



Иванов Андрей

Дата рождения


06.02.2016





## 7. Способ получения выплаты

### Ежемесячную выплату прошу выплачивать

Через кредитную организацию 

Ручной ввод реквизитов

#### **Обратите внимание**

При выборе банка из выпадающего списка обязательно перепроверьте все реквизиты:

- расчетный счет,
- БИК (Банковский Идентификационный Код),
- корреспондентский счет.

По указанному счету должна быть выпущена только банковская карта национальной платежной системы «МИР», либо не должно быть выпущено ни одной банковской карты.

Для уточнения возможности получения ежемесячного пособия по указанным реквизитам счета, пожалуйста, обратитесь в кредитную организацию, обслуживающую счет.

БИК или наименование банка получателя

041117601 - АРХАНГЕЛЬСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ N 8637 ПА... 

Корреспондентский счет

30101810100000000111

### Данные получателя средств:

Иванова Светлана Ивановна

Номер расчетного счета заявителя

78001830400000123

Номер расчетного счета вашей банковской карты вы можете уточнить в онлайн-банке



## 8. Дополнительные сведения о семье

**ГОСУСЛУГИ**

**следующие документы по адресу, указанному в уведомлении:**

- Документы, подтверждающие наличие в собственности у вас и членов вашей семьи жилого помещения (части отдельного изолированного жилого помещения в квартире), занимаемого вами и (или) членом вашей семьи, страдающим тяжелой формой хронического заболевания, указанного в перечне, при котором совместное проживание с ним невозможно

Непредставление документов в указанные сроки может являться основанием для отказа в назначении выплаты

**С целью уточнения уровня дохода Вашей семьи Вы также вправе в течение 5 рабочих дней с момента получения в личном кабинете портала уведомления о регистрации заявления предоставить по адресу, указанному в уведомлении, документы, подтверждающие сумму доходов членов семьи в период с 01.12.2019 по 30.11.2020**

- от занятий предпринимательской деятельностью
- по договорам авторского заказа, об отчуждении исключительного права на результаты интеллектуальной деятельности.

Непредставление документов в указанные сроки **НЕ** может являться основанием для отказа в назначении выплаты

Подать заявление

Сохранить и отправить позже



Официальный интернет-портал государственных услуг, 2021 г.

