**Памятка**

**о назначении и выплате ежемесячного пособия в повышенном размере на детей инвалидов**

       Ежемесячное пособие на ребенка назначается и выплачивается одному из родителей на каждого рожденного и проживающего совместно с ним ребенка до достижения им возраста 16 лет (на учащегося общеобразовательного учреждения - до окончания им обучения, но не более чем до достижения им возраста 18 лет) в семьях со среднедушевым доходом, размер которого не превышает величину прожиточного минимума Белгородской области, установленную в соответствии с законом Белгородской области «О прожиточном минимуме в Белгородской области».

       Пособие назначается и выплачивается ежемесячно в размере **1375** рублей. Лицо, обратившееся за ежемесячным пособием на ребенка представляет:

     - паспорта обоих родителей (подлинник и копия);

     - заявление в письменной форме о назначении ежемесячного пособия на ребенка с указанием в нем сведений о доходах семьи и справку органа социальной защиты населения по месту жительства другого родителя о неполучении им ежемесячного пособия на ребенка;

     - копию свидетельства о рождении ребенка;

     - справку с места жительства ребенка о совместном его проживании с родителем (усыновителем, опекуном, попечителем);

     -документы, подтверждающие доходы членов семьи за три месяца, предшествующие месяцу обращения за назначением пособия;

справку об учебе в общеобразовательном учреждении ребенка (детей) старше 16 лет;

     - справку бюро медико - социальной экспертизы;

     - сведения о реквизитах счета в кредитной организации, открытого на заявителя.

       Обращаться по адресу: п. Ракитное, пл. Советская, 4. Приемные дни:

понедельник - пятница. 8.00 -17.00; перерыв с 12.00- до 13.00.

        Контактный телефон: 57-4-86.

**Одновременно сообщаем, что родители инвалидов с детства имеют право на назначение досрочной трудовой пенсии по старости.**

       Трудовая пенсия по старости назначается ранее достижения возраста установленного статьей 7 Федерального Закона «О трудовых пенсиях в РФ» от 17.12.2001г. № 173-ФЗ:

**- одному из родителей инвалидов с детства, воспитавшему их до достижения ими возраста 8 лет: мужчинам по достижении возраста 55 лет, женщинам по достижении возраста 50 лет, если они имеют страховой стаж соответственно не менее 20 и 15 лет;**

**- опекунам инвалидов с детства или лицам, являвшимся опекунами инвалидов с детства, воспитавшим их до достижения ими возраста 8 лет, трудовая пенсия по старости назначается с уменьшением возраста, предусмотренного статьей 7 (мужчинам - 60 лет, женщинам - 55 лет), на один год за каждые один год и шесть месяцев опеки, но не более чем на пять лет в общей сложности, если они имеют страховой стаж не менее 20 и 15 лет соответственно мужчины и женщины;**

       Для назначения трудовой пенсии по старости необходимо предоставить:

       - документ удостоверяющий личность, возраст, место жительства (паспорт + ксерокопия);

       - сведения о страховом стаже (трудовая книжка, копия и подлинник); Если Вы работаете, то на последней странице копии трудовой книжки отдел кадров делает запись, что Вы продолжаете работать по настоящее время и заверяет печатью.

       - справка о среднемесячном заработке за 2000-2001 годы или 60 месяцев подряд до 1 января 2002 года в течение трудовой деятельности (начиная с 01.01.1997 года и по настоящее время, в Пенсионном фонде имеются сведения о стаже и з/плате);

       - свидетельство о рождении (подлинник и копия);

       - документ, подтверждающий, что ребенок инвалид с детства (копия и подлинник);

       - справку жилищных органов о том, что воспитали ребенка до 8-летнего возраста;

       - страховое свидетельство обратившегося за назначением пенсии.

По вопросу назначения досрочной трудовой пенсии необходимо обращаться  в УПРАВЛЕНИЕ ПЕНСИОННОГО ФОНДА РФ, которое расположено по адресу: п. Ракитное, ул. Пролетарская, 31.

Прием осуществляется: понедельник – пятница с 8-00 до 17-00; перерыв с 12-00 до 13-00.

       Телефоны для справок: 27-1-58, 27-1-53.

В управление социальной защиты населения администрации Ракитянского района

|  |  |
| --- | --- |
| Заявление |  |

**о назначении ежемесячного пособия на ребенка**

Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество заявителя полностью)

проживающая(щий) по адресу\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

постоянно зарегистрирован (а) с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_тел.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Прошу назначить ежемесячное пособие на ребенка-инвалида

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| паспорт | Серия, номер |  |
| Дата рождения |  |
| Кем выдан |  |
| Дата выдачи |  |

Состав семьи (родители и их дети до 18 лет (обучающиеся по очной форме обучения до 23 лет)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество | Дата рождения | Степень родства |
| 1. |  | заявитель |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |
| 5. |  |  |
| 6. |  |  |

заявляю, что общий доход моей семьи с\_01.08.\_2013г.\_по \_31.10.\_2013г. составляет:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Вид полученного дохода | Сумма дохода за 3 мес. (руб.) | Место получения дохода |
| 1. | Доходы, полученные от трудовой деятельности | мать |  |
| отец |  |
| 3. | Пенсии |  |  |
| 4. | Полученные алименты |  |  |
| 5. | Пособия |  |  |
| 6. | Стипендии |  |  |
|  | Итого: |  |  |

В соответствии с Законом Российской Федерации от 27 июля 2006 года №152-ФЗ «О персональных данных» согласен (согласна) на обработку указанных мной персональных данных оператором

**Управления социальной защиты населения администрации Ракитянского района**

(наименование уполномоченного органа по реализации данного Порядка)

с целью реализации мер социальной поддержки, решения вопросов социального обслуживания.

Перечень действий с персональными данными: ввод в базу данных, смешанная обработка, передача юридическим лицам на основании Соглашений с соблюдением конфиденциальности передаваемых данных и использованием средств криптозащиты. Срок или условия прекращения обработки персональных данных: ликвидация оператора. Порядок отзыва согласия на обработку персональных данных: на основании заявления субъекта персональных данных.

Частным предпринимателем **являюсь / не являюсь (нужное подчеркнуть)**

Для неработающих: в Центре занятости **состою / не состою (нужное подчеркнуть)**

Других доходов **не имею (кроме указанных в заявлении)**.

При изменении среднедушевого дохода в сторону увеличения или изменении состава семьи, места жительства, фамилии обязуюсь сообщить в месячный срок.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № филиала кредитной организации |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

№ лицевого счета

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Почтовое отделение № :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

О принятом решении прошу сообщить мне письменно по адресу, по телефону, по электронному адресу\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать способ уведомления о принятом решении)

|  |  |
| --- | --- |
| Данные, указанные в заявлении, соответствуют документу, удостоверяющему личность | Подпись специалиста |
|  |

**Расписка – уведомление**

Заявление гр.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Я, ознакомлен (а) с тем, что период, в течении которого я обязан (а) предоставить пакет документов и подтвердить доходы семьи, а следовательно, право на дальнейшую выплату пособия, не может превышать 3 месяцев по истечении 12 месяцев, в течение которых предоставлялось ежемесячное пособие на ребенка. При непредставлении документов, подтверждающих доходы семьи, выплата пособия приостанавливается с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, о чем я уведомлен (а).

Ежемесячное пособие назначается и выплачивается за истекшее время, но не более чем за шесть месяцев до месяца, в котором подано заявление.

«\_\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_подпись

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Регистрационный номер заявления | Принял | |
| Дата приема заявления | Подпись специалиста |
|  |  |  |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(линия отреза)

**Расписка – уведомление**

Заявление гр.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Я, ознакомлен (а) с тем, что период, в течении которого я обязан (а) предоставить пакет документов и подтвердить доходы семьи, а следовательно, право на дальнейшую выплату пособия, не может превышать 3 месяцев по истечении 12 месяцев, в течение которых предоставлялось ежемесячное пособие на ребенка. При непредставлении документов, подтверждающих доходы семьи, выплата пособия приостанавливается с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, о чем я уведомлен (а).

Ежемесячное пособие назначается и выплачивается за истекшее время, но не более чем за шесть месяцев до месяца, в котором подано заявление.

«\_\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_подпись

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Регистрационный номер заявления | Принял | |
| Дата приема заявления | Подпись специалиста |
|  |  |  |