|  |
| --- |
| *Административная процедура 2.7.* |
| **Принятие решения о единовременной выплате семьям при рождении двоих и более детей на приобретение детских вещей первой необходимости** |
| **Должность, Ф.И.О., местонахождение, номер служебного телефона работников, осуществляющих прием, подготовку к рассмотрению заявлений заинтересованных лиц и выдаче административных решений при осуществлении административных процедур** |
| **ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ «ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ ТОЛОЧИНСКОГО РАЙОНА»**заведующий отделением первичного приема, информации, анализа, прогнозирования и комплексной поддержки в кризисной ситуации **–****Пашкевич Ольга Владимировна**г. Толочин, ул. Энгельса, 18, кабинет № 4, тел. (8-02136) 5-46-48**Во время отсутствия Пашкевич О.В. прием осуществляет**специалист по социальной работе отделения первичного приема, информации, анализа, прогнозирования и комплексной поддержки в кризисной ситуации **–****Китаева Ольга Николаевна**г. Толочин, ул. Энгельса, 18, кабинет № 2, тел. (8-02136) 2-27-41**Время приема: понедельник, среда, четверг, пятница: с 8.00 до 18.00,** **вторник: с 8.00 до 20.00,****без перерывов на обед, выходной: суббота, воскресенье** *Прием граждан в понедельник, среда, четверг, пятница с 13.00 до 14.00 и с 17.00 до 18.00, во вторник с 13.00 до 14.00 и с 17.00 до 20.00 осуществляется дежурным специалистом согласно графику.*  |
| **Документы и (или) сведения, представляемые гражданином при обращении** | заявлениепаспорт или иной документ, удостоверяющий личностьсвидетельства о рождении детей |
| **Документы и (или) сведения, запрашиваемые ответственным исполнителем** | копия решения суда об усыновлении (удочерении) – для семей, усыновивших (удочеривших) детейкопия решения местного исполнительного и распорядительного органа об установлении опеки – для граждан, назначенных опекунами детей**По желанию документы могут быть предоставлены гражданином самостоятельно**  |
| **Размер платы, взимаемой при осуществлении административной процедуры** | Административная процедура осуществляется бесплатно |
| **Максимальный срок осуществления административной процедуры** | 10 дней со дня подачи заявления, а в случае запроса документов и (или) сведений от других государственных органов, иных организаций – 1 месяц |
| **Срок действия справки, другого документа (решения), выдаваемых (принимаемого) при осуществлении административной процедуры** | Единовременно |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложениек Положению о порядке осуществления единовременной выплаты семьям при рождении двоихи более детей на приобретение детских вещей первой необходимости  |

 Форма

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

 (орган по труду, занятости и

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

 социальной защите рай(гор)исполкома)

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

 (фамилия, собственное имя, отчество заявителя)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

зарегистрированного по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 (наименование населенного пункта, улица, дом,

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 корпус, квартира, телефон)

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

 (документ, удостоверяющий личность,

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

 серия (при наличии), номер, когда и кем выдан,

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

 идентификационный номер (при наличии)

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

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

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

 Прошу произвести \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, собственное имя, отчество заявителя)

 единовременную выплату семьям при рождении двоих и более детей \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 (фамилия, собственное имя, отчество, дата рождения детей)

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

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

 на приобретение детских вещей первой необходимости.

 Прилагаю документы в количестве \_\_\_\_ штук.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|   | (подпись) | (инициалы, фамилия заявителя) |

 Лицо, принявшее заявление и прилагаемые документы:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (должность) | (подпись) | (инициалы, фамилия) |

\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**ОБРАЗЕЦ ЗАПОЛНЕНИЯ**

***Государственное учреждение «Территориальный центр социального обслуживания населения*\_\_\_\_\_ *Толочинского района» Толочинского райисполкома***

от ***Семеновой Веры Павловны***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

зарегистрированной по адресу:

***Толочинский район, д.Михайловщина***,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *т.* ***3-00-03***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

паспорт ***ВМ 1906556***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

выдан ***27.01.2000г. Толочинским РОВД***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*личный номер* ***4201188Е003РВ5*\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **Заявление**

Прошу произвести Семеновой Вере Павловне единовременную выплату в связи с рождением двоих детей:

Семенов Илья Андреевич, 12.02.2020 г.р.;\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Семенов Кирилл Андреевич, 12.02.20 г.р.,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

на приобретение детских вещей первой необходимости.

Прилагаю документы в количестве 3 штук.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  24.02.2020 г. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Семенова В.П. |
|   | (подпись) | (инициалы, фамилия заявителя) |

 Лицо, принявшее заявление и прилагаемые документы:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (должность) | (подпись) | (инициалы, фамилия) |

 \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.