ПРАВИТЕЛЬСТВО КИРОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 22 марта 2010 г. N 44/97

ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПОРЯДКА ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ЕДИНОВРЕМЕННОЙ

СОЦИАЛЬНОЙ ВЫПЛАТЫ ЛИЦАМ, НАГРАЖДЕННЫМ ОРДЕНОМ

"РОДИТЕЛЬСКАЯ СЛАВА"

Список изменяющих документов

(в ред. [постановления](consultantplus://offline/ref=4846F330EF059B470F2CDB0DF7034ACA1BB4D9FEC975BD8FDBC95D77AA069265F902D193224BFC93E996D7HCo0O) Правительства Кировской области

от 02.10.2013 N 229/626)

Во исполнение [Закона](consultantplus://offline/ref=4846F330EF059B470F2CDB0DF7034ACA1BB4D9FEC47FBE88D8C95D77AA069265F902D193224BFC93E996D2HCo6O) Кировской области от 09.11.2009 N 439-ЗО "О единовременной социальной выплате лицам, награжденным орденом "Родительская слава" Правительство Кировской области постановляет:

1. Утвердить [Порядок](#P32) осуществления единовременной социальной выплаты лицам, награжденным орденом "Родительская слава". Прилагается.

2. Департаменту информационной работы Кировской области (Урматская Е.А.) опубликовать постановление в официальных средствах массовой информации.

3. Контроль за выполнением постановления возложить на заместителя Председателя Правительства области Гайдар М.Е.

4. Настоящее постановление вступает в силу через 10 дней со дня его официального опубликования.

Губернатор

Кировской области

Н.Ю.БЕЛЫХ

Утвержден

постановлением

Правительства области

от 22 марта 2010 г. N 44/97

ПОРЯДОК

ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ЕДИНОВРЕМЕННОЙ СОЦИАЛЬНОЙ ВЫПЛАТЫ ЛИЦАМ,

НАГРАЖДЕННЫМ ОРДЕНОМ "РОДИТЕЛЬСКАЯ СЛАВА"

Список изменяющих документов

(в ред. [постановления](consultantplus://offline/ref=4846F330EF059B470F2CDB0DF7034ACA1BB4D9FEC975BD8FDBC95D77AA069265F902D193224BFC93E996D7HCo0O) Правительства Кировской области

от 02.10.2013 N 229/626)

1. Порядок осуществления единовременной социальной выплаты лицам, награжденным орденом "Родительская слава" (далее - Порядок), определяет правила осуществления единовременной социальной выплаты лицам, награжденным орденом "Родительская слава", в соответствии с [Законом](consultantplus://offline/ref=4846F330EF059B470F2CDB0DF7034ACA1BB4D9FEC47FBE88D8C95D77AA069265F902D193224BFC93E996D2HCo6O) Кировской области от 09.11.2009 N 439-ЗО "О единовременной социальной выплате лицам, награжденным орденом "Родительская слава" (далее - единовременная социальная выплата).

2. Для получения единовременной социальной выплаты один из награжденных родителей (усыновителей) по их выбору либо награжденный родитель (усыновитель) из неполной семьи (далее - заявитель) подает в управление социальной защиты населения в муниципальном образовании по месту жительства (далее - управление) [заявление](#P68) о выплате единовременной социальной выплаты по прилагаемой форме с указанием способа ее выплаты.

При подаче заявления заявитель предъявляет паспорт или иной документ, удостоверяющий личность.

3. Управление в течение 5 рабочих дней направляет заявление о выплате единовременной социальной выплаты в орган исполнительной власти области в сфере социальной защиты населения.

4. Единовременная социальная выплата осуществляется не позднее 10 дней с даты поступления заявления о ее выплате в орган исполнительной власти Кировской области в сфере социальной защиты населения.

5. Выплата единовременной социальной выплаты производится путем перечисления денежных средств органом исполнительной власти Кировской области в сфере социальной защиты населения по выбору гражданина либо на его счет, открытый в кредитно-финансовом учреждении, либо в почтовое отделение по месту жительства.

Список изменяющих документов

(в ред. [постановления](consultantplus://offline/ref=4846F330EF059B470F2CDB0DF7034ACA1BB4D9FEC975BD8FDBC95D77AA069265F902D193224BFC93E996D7HCo0O) Правительства Кировской области

от 02.10.2013 N 229/626)

Форма

В КОГУ "Управление социальной защиты

населения в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ районе"

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

паспорт: серия \_\_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дата выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(кем выдан)

место жительства: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Заявление

Прошу выплатить единовременную социальную выплату как лицу,

награжденному орденом "Родительская слава", в соответствии с [Указом](consultantplus://offline/ref=4846F330EF059B470F2CC500E16F16C31ABC8EF2C377B7DB8396062AFDH0oFO)

Президента Российской Федерации от 13.05.2008 N 775 "Об учреждении ордена

"Родительская слава".

Единовременную социальную выплату прошу перечислить через:

почтовое отделение \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(номер почтового отделения)

кредитно-финансовое учреждение \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(номер отделения СБ РФ)

на счет N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

В соответствии с Федеральным [законом](consultantplus://offline/ref=4846F330EF059B470F2CC500E16F16C31AB88FF4C47EB7DB8396062AFDH0oFO) от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О

персональных данных" выражаю согласие на обработку своих персональных

данных (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление,

изменение), использование, распространение (в том числе передачу),

обезличивание, блокирование) в целях предоставления единовременной

социальной выплаты.

Мне известно, что я могу отозвать свое согласие на обработку

персональных данных путем подачи заявления в орган социальной защиты

населения.

Предупрежден(а) об уголовной ответственности за мошенничество при

получении выплат в соответствии со [статьей 159.2](consultantplus://offline/ref=4846F330EF059B470F2CC500E16F16C31AB883F2C774B7DB8396062AFD0F9832BE4D88D16444HFo9O) Уголовного кодекса

Российской Федерации.

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

(подпись) (расшифровка)

Дата приема

заявления \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

(подпись специалиста) (расшифровка)