



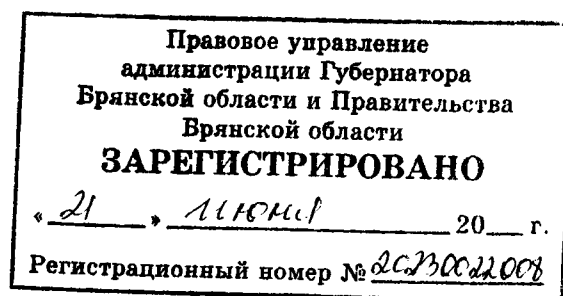
**ДЕПАРТАМЕНТ СЕМЬИ,
СОЦИАЛЬНОЙ И ДЕМОГРАФИЧЕСКОЙ ПОЛИТИКИ
БРЯНСКОЙ ОБЛАСТИ**

П Р И К А З

16.06.2023

485

«Об утверждении форм заявлений о назначении и выплате дополнительного единовременного пособия при передаче ребенка (ребенка-инвалида) на воспитание в семью, об оказании материальной помощи семьям усыновителей, опекунов (попечителей), приемным семьям, оказавшимся в трудной жизненной ситуации, формы акта обследования материально-бытовых и жилищных условий, подтверждающих трудную жизненную ситуацию семьи усыновителей, опекунов (попечителей), приемной семьи»



В соответствии с постановлением Правительства Брянской области от 5 июня 2023 года № 220-п «Об утверждении Порядка назначения и выплаты дополнительного единовременного пособия при передаче ребенка на воспитание в семью и Порядка оказания материальной помощи семьям усыновителей, опекунов (попечителей), приемным семьям, оказавшимся в трудной жизненной ситуации»,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить:

1.1. Форму заявления о назначении и выплате дополнительного единовременного пособия при передаче ребенка (ребенка-инвалида) на воспитание в семью, согласно приложению 1, к настоящему приказу.

1.2. Форму заявления оказания материальной помощи семьям усыновителей, опекунов (попечителей), приемным семьям, оказавшимся в трудной жизненной ситуации, согласно приложению 2 к настоящему приказу.

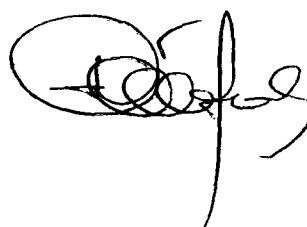
1.3. Форму акта обследования материально-бытовых и жилищных условий, подтверждающих трудную жизненную ситуацию семьи усыновителей, опекунов (попечителей), приемной семьи, согласно приложению 3 к настоящему приказу.

2. Начальнику отдела по опеке и попечительству Л.К. Жолнеровой, начальнику отдела назначения и выплаты социальных пособий и компенсаций Н.Н. Кузовлевой довести настоящий приказ до заинтересованных лиц.

3. Опубликовать настоящий приказ на «Официальном «Интернет - портале правовой информации» (pravo.gov.ru) и на официальном сайте департамента семьи, социальной и демографической политики Брянской области.

4. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителей директора департамента Н.С. Ковалевскую, Г.Г. Волкову.

Директор департамента
семьи, социальной и
демографической
политики
Брянской области

A handwritten signature in black ink, consisting of several loops and a long vertical stroke extending downwards.

Е.А. Петров

УТВЕРЖДЕНО

Директор департамента семьи,
социальной и демографической
политики Брянской области



Е.А. Петров

Приказ от 16.06.2023, № 485

Директору департамента семьи,
социальной и демографической политики
Брянской области

гражданина(ки) Российской Федерации

(Ф.И.О. заявителя)

проживающего(ей) по адресу:

паспорт: серия _____ № _____,

выдан _____

дата выдачи « _____ » _____ г.

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу назначить и выплатить мне дополнительное единовременное пособие в размере _____ (_____) рублей на содержание ребенка (ребенка-инвалида)

(Ф.И.О., дата рождения ребенка)

усыновленного мною " _____ " _____ 20__ года.

К заявлению прилагаются следующие документы (_____ листов):

1. Копия документа, подтверждающего личность заявителя.

2. _____

3. _____

4. _____

Указанное пособие прошу перечислять на счет, открытый в отделении (филиале, дополнительном, операционном офисе) кредитной организации, расположенной на территории Российской Федерации: _____

(указать реквизиты банка, номер счета заявителя)

_____ " _____ " _____ 20__ г.

(подпись)

УТВЕРЖДЕНО

Директор департамента семьи,
социальной и демографической
политики Брянской области



Е.А. Петров

Приказ от 16.06.2013. № 485

Директору департамента семьи,
социальной и демографической
политики Брянской области

гражданина(ки) Российской Федерации

(Ф.И.О. заявителя)
проживающего(ей) по адресу:

паспорт: серия _____ № _____

выдан _____

дата выдачи « _____ » _____ г.

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу оказать мне материальную помощь в связи с

(указать причину)

К заявлению прилагаются следующие документы (_____ листов):

1. Копия документа, подтверждающего личность заявителя.
2. _____
3. _____
4. _____

Материальную помощь прошу перечислить на счет, открытый в отделении (филиале, дополнительном, операционном офисе) кредитной организации, расположенной на территории Российской Федерации:

(указать реквизиты банка, номер счета заявителя)

_____ " _____ 20 _____ г.

(подпись)

(Ф.И.О.)

УТВЕРЖДЕН

Директор департамента семьи,
социальной и демографической
политики Брянской области

Е.А. Петров

Приказ от 16.06.2023г № 485

Бланк органа опеки и
попечительства

Дата составления акта

Акт обследования материально-бытовых и жилищных условий,
подтверждающих трудную жизненную ситуацию семьи усыновителей, опекунов
(попечителей), приемной семьи

Дата обследования "___" _____ 20__ г.

Фамилия, имя, отчество (при наличии), должность лица, проводившего обследование

Проводилось обследование материально-бытовых и жилищных условий, подтверждающий
трудную жизненную ситуацию, _____

(фамилия, имя, отчество, дата рождения)

_____ ;

документ, удостоверяющий личность: _____

(серия, номер, когда и кем выдан)

Адрес места жительства _____

(адрес места жительства, подтвержденный регистрацией)

Адрес места фактического проживания _____

(заполняется, если имеется подтвержденное регистрацией место пребывания,
в том числе при наличии подтвержденного регистрацией места жительства.

Указывается полный адрес места пребывания)

Образование _____

Профессиональная деятельность _____

(место работы с указанием адреса, занимаемой должности, рабочего телефона)

Жилая площадь, на которой проживает _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

составляет _____ кв.м, состоит из _____ комнат, размер каждой комнаты: _____ кв.м, _____ кв.м, _____ кв.м, на _____ этаже в _____ этажном доме.

Качество дома (в частности, кирпичный, панельный, деревянный; в нормальном состоянии, ветхий, аварийный; комнаты сухие, светлые, проходные, количество окон)

Благоустройство дома и жилой площади (в частности, водопровод, канализация, какое отопление, газ, ванна, лифт, телефон) _____

Собственником (нанимателем) жилой площади является _____

(фамилия, имя, отчество, степень родства по отношению к гражданину)

Основания, подтверждающие право пользования жилым помещением, срок права пользования жилым помещением _____

(заполняется, если жилое помещение находится в собственности иных лиц)

Санитарно-гигиеническое состояние жилой площади (хорошее, удовлетворительное, неудовлетворительное): _____

На жилой площади проживают (зарегистрированы по месту жительства гражданина и (или) проживают фактически):

Фамилия, имя, отчество (при наличии)	Год рождения	Место работы, должность или место учебы	Родственное отношение	С какого времени проживает на данной жилой площади

Дополнительные данные обследования _____

Материально-бытовые и жилищные условия, подтверждающие трудную жизненную ситуацию семьи усыновителей, опекунов (попечителей), приемной семьи _____

(удовлетворительные/неудовлетворительные с указанием конкретных обстоятельств)

Подпись лица, проводившего обследование _____

(уполномоченное должностное _____ (подпись) _____ (ФИО)
лицо органа опеки и попечительства
субъекта Российской Федерации
или органа местного самоуправления)

М.П.