



Министерство труда и социальной защиты населения  
Забайкальского края

ПРИКАЗ

« 02 » 06

2021 года

№ 878

г. Чита

**О внесении изменения в форму заявления о назначении ежемесячной денежной выплаты на ребенка до достижения ребенком возраста трех лет**

В целях реализации приказа Министерства труда и социальной защиты населения Забайкальского края от 28 апреля 2021 года № 734 «Об утверждении Порядка назначения ежемесячной денежной выплаты на ребенка до достижения ребенком возраста трех лет» на территории Забайкальского края и организации работы по предоставлению ежемесячной денежной выплаты на ребенка до достижения ребенком возраста трех лет, **приказываю:**

1. Внести в форму заявления о назначении ежемесячной денежной выплаты на ребенка до достижения ребенком возраста трех лет, утвержденную приказом Министерства труда и социальной защиты населения Забайкальского края от 21 мая 2021 года № 818 «Об утверждении формы заявления о назначении ежемесячной денежной выплаты на ребенка до достижения ребенком возраста трех лет», следующее изменение:

1) пункт 6 изложить в следующей редакции:  
«6. Сделайте отметку в соответствующем квадрате для определения ребенка до достижения ребенком возраста трех лет:  
 через кредитную организацию;

Наименование кредитной организации \_\_\_\_\_

БИК кредитной организации \_\_\_\_\_

ИНН кредитной организации \_\_\_\_\_

КПП кредитной организации \_\_\_\_\_

Номер счета заявителя \_\_\_\_\_



через почтовое отделение:

Адрес получателя \_\_\_\_\_

Номер почтового отделения \_\_\_\_\_

Прошу уведомить о результате оказания государственной услуги:

по СМС \_\_\_\_\_

по электронной почте \_\_\_\_\_

Подтверждаю, что:

С порядком и сроками предоставления ежемесячной денежной выплаты я ознакомлен(а);

Уведомлен(а) о необходимости предоставления документов по истечении года в целях подтверждения права на выплату;

За достоверность сообщаемых мной сведений несу ответственность в соответствии с действующим законодательством;

Предупрежден (а), что в случае представления заведомо ложных и (или) недостоверных сведений, а равно путем умолчания о фактах, влекущих прекращение социальных выплат, уголовная ответственность на основании ст. 159.2 УК РФ.

При наступлении обстоятельств, влияющих на получение ежемесячной денежной выплаты (выезд на постоянное место жительства за пределы Забайкальского края, смена фамилии, имени, отчества, изменение состава семьи, устройства на работу и других обстоятельств) обязуюсь информировать отдел (филиал) не позднее чем в 2-х недельный срок.

Подтверждаю, что:

Дата \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. заявитель \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_

2. Отделу организационной работы Министерства (Белимова А.В.) довести данный приказ до заместителя министра труда и социальной защиты населения Забайкальского края - начальника управления финансово-экономической деятельности (Нижегородцева Е.В.), директора Государственного казенного учреждения «Краевой центр социальной защиты населения» Забайкальского края (Филиппова Л.Г.), начальника отдела организации социальных выплат Министерства (Сечанцына Е.Г.).

Министр \_\_\_\_\_

Е.О.Казаченко

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

2. Отделу организационной работы Министерства (Белимова А.В.) довести данный приказ до заместителя министра труда и социальной защиты населения Забайкальского края - начальника управления финансово-экономической деятельности (Нижегородцева Е.В.), директора Государственного казенного учреждения «Краевой центр социальной защиты населения» Забайкальского края (Филиппова Л.Г.), начальника отдела организации социальных выплат Министерства (Сечанцына Е.Г.).