В соответствии с Указами Президента Российской Федерации от 7 апреля 2020 № 249 «О дополнительных мерах социальной поддержки семей, имеющих детей» и от 11 мая 2020 № 317 «О внесении изменений в Указ Президента Российской Федерации от 7 апреля 2020 № 249» осуществляются следующие выплаты:

- ежемесячная выплата в размере 5 000 рублей для граждан Российской Федерации, проживающих на территории Российской Федерации, у которых первый ребенок рожден (усыновлен) в период с 01.04.2017 по 01.01.2020. Выплата производится за три месяца – апрель, май, июнь 2020.

- единовременная выплата в размере 10 000 рублей гражданам Российской Федерации, проживающим на территории Российской Федерации, на каждого ребенка в возрасте от 3 до 16 лет, в т.ч. в отношении детей, достигших возраста от 3 до 16 лет в период с 11 мая по 30 июня 2020 года включительно. Единовременная выплата будет осуществляться единожды, начиная с июня 2020 года.

Заявления на указанные выплаты возможно предоставить до 1 октября 2020 года.

Сообщаем, что указанные выплаты также осуществляются опекуну ребенка в случае смерти матери, отца, объявления их умершими, лишения их родительских прав или в случае отмены усыновления и в отношении детей, оставшихся без попечения родителей, а также в отношении детей находящихся в соответствующих учреждениях социального обслуживания.

В соответствии с пунктом 9.1 Правил осуществления выплат, утвержденных постановлением Правительства РФ от 11 мая 2020 года № 652, единовременная выплата осуществляется опекуну ребенка в случае смерти матери, отца, объявления их умершими, лишения их родительских прав или в случае отмены усыновления ребенка. В этих случаях заявление о предоставлении единовременной выплаты подается непосредственно в территориальный орган Пенсионного фонда Российской Федерации либо в многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг.

Пунктом 4 статьи 35 Гражданского кодекса Российской Федерации определено, что недееспособным или не полностью дееспособным гражданам, помещенным под надзор в образовательные организации, медицинские организации, организации, оказывающие социальные услуги, или иные организации, в том числе в организации для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, опекуны или попечители не назначаются. Исполнение обязанностей опекунов или попечителей возлагается на указанные организации.

В соответствии с пунктом 8 Правил выплаты от 17.11.2014 № 885н, в случае, когда обязанности опекунов и попечителей возлагаются на организацию или учреждение, документы (сведения), представляемые уполномоченным лицом организации в целях выплаты и доставки пенсии, принимаются территориальным органом ПФР при условии подтверждения его полномочий (доверенность, выданная уполномоченному лицу от имени организации или учреждения). В качестве основания установления опеки или попечительства организация или учреждение представляет соответствующий акт органа опеки и попечительства.

При подаче заявления законным представителем учреждения социального обслуживания для детей, оставшихся без попечения родителей, перечисление сумм ежемесячной и (или) единовременной выплаты может производиться:

-на номинальный счет учреждения, открытый в отношении конкретного ребенка;

-депозитный счет учреждения;

-счет ребенка.

Перечисление единовременной и ежемесячной выплат лицам, являющимся опекунами ребенка, производится на банковский счет заявителя (опекуна).

Таким образом, заявление о предоставлении единовременной и ежемесячной выплат организациями, являющимися опекунами ребенка подаются непосредственно в территориальный орган ПФР или в МФЦ с предъявлением следующих сведений:

* сведения о документе, удостоверяющем личность представителя заявителя;
* сведения о документе, подтверждающем полномочия представителя заявителя, (наименование, номер и серия документа, подтверждающего полномочия представителя заявителя, сведения об организации, выдавшей документ, подтверждающий полномочия представителя заявителя, и дата его выдачи);
* страховой номер индивидуального лицевого счета представителя;
* фамилия, имя, отчество (при наличии), реквизиты актовой записи о рождении (номер, дата и наименование органа записи актов гражданского состояния, составившего запись), дата рождения, место рождения, гражданство, страховой номер индивидуального лицевого счета ребенка;
* сведения о реквизитах счета для перечисления выплаты.

Заявление о предоставлении единовременной и ежемесячной выплат лицами, являющимися опекунами ребенка также подаются непосредственно в территориальный орган ПФР или в МФЦ с предъявлением следующих документов:

- документы, удостоверяющие личность заявителя,

- документы, удостоверяющие полномочия законного представителя.

Учитывая ограничительные мероприятия, связанные с риском распространения коронавирусной инфекции предлагаем организовать взаимодействие по приему от законных представителей учреждений находящихся в Вашем подчинении заявлений. Взаимодействие предлагаем осуществить на уровне территориальных органов ПФР Забайкальского края и учреждений, находящихся на территории конкретного района. Для этого необходимо заполнить заявление и по телефону «горячей» линии территориальных органов ПФР Забайкальского края (Приложение) договорится о дате и времени посещения ПФР.

В целях реализации Указов Президента Российской Федерации просим довести вышеизложенную информацию до учреждений для детей, оставшихся без попечения родителей с целью своевременного установления вышеуказанных выплат.

В случае возникновения каких-либо вопросов просим обращаться к исполнителю письма, в том числе и по приёму заявлений.

Благодарим за сотрудничество!

Приложение: форма заявлений, список телефонов.

**Управляющий Михайленко Г. М.**

*Чернышева Инна Николаевна 8 (3022) 36-94-40, сот +7-914-145-79-80*

*Учетный номер 11817 от 19.05.2020*

Заявление

о предоставлении ежемесячной выплаты

(фамилия (в скобках фамилия, которая была при рождении), имя, отчество)

Статус

(мать, отец)

Страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС)

Документ, удостоверяющий личность

(наименование, номер и серия документа, кем и когда выдан, код подразделения)

Адрес места жительства, места пребывания или фактического проживания в Российской Федерации

Телефон Адрес электронной почты

2. Сведения о представителе (о доверенном лице)

ФИО

(фамилия, имя, отчество)

Документ, удостоверяющий личность представителя (доверенного лица)

(наименование, номер и серия документа, кем и когда выдан, код подразделения)

Страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС) законного представителя

Документ, подтверждающий полномочия представителя (доверенного лица)

(наименование, номер и серия документа, дата выдачи, код подразделения)

Телефон Адрес электронной почты

1. Прошу предоставить ежемесячную выплату на ребенка (детей):

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | Фамилия, имя, отчество (при наличии) | Реквизиты актовой записи о рождении (номер, дата и наименование органа ЗАГС, составившего запись) | Число, месяц, год рождения | Место  рождения | Гражданство | СНИЛС |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

2

4. Прошу средства перечислять на мой расчетный счет:

|  |  |
| --- | --- |
| Реквизиты кредитной организации: |  |
| Наименование учреждения Банка |  |
| Банковский Идентификационный Код (БИК) |  |
| Корреспондентский счет |  |
| Реквизиты получателя: |  |
| Фамилия, имя, отчество заявителя |  |
| Счет в кредитной организации, открытый на заявителя |  |

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупреждена

(поедупоежлен).

(подпись заявителя)

(дата)

(подпись заявителя)

(наименование территориального органа Пенсионного фонда Российской Федерации)

Заявление

о предоставлении единовременной выплаты

(фамилия (в скобках фамилия, которая была при рождении), имя, отчество)

Статус

(мать, отец)

Страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС)

Документ, удостоверяющий личность

(наименование, номер и серия документа, кем и когда выдан, код подразделения) Адрес места жительства, места пребывания или фактического проживания в Российской Федерации

Телефон

Адрес электронной почты

2. Сведения о представителе (о доверенном лице) ФИО

(фамилия, имя, отчество)

Документ, удостоверяющий личность представителя (доверенного лица)

(наименование, номер и серия документа, кем и когда выдан, код подразделения)

Страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС) законного представителя

Документ, подтверждающий полномочия представителя (доверенного лица)

(наименование, номер и серия документа, дата выдачи, код подразделения)

Телефон Адрес электронной почты

1. Прошу предоставить единовременную выплату на ребенка (детей):

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | Фамилия, имя, отчество (при наличии) | Реквизиты актовой записи о рождении (номер, дата и наименование органа ЗАГС, составившего запись) | Число, месяц, год рождения | Место  рождения | Гражданство | СНИЛС |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

4. Прошу средства перечислять на мой расчетный счет:

|  |  |
| --- | --- |
| Реквизиты кредитной организации: |  |
| Наименование учреждения Банка |  |
| Банковский Идентификационный Код (БИК) |  |
| Корреспондентский счет |  |
| Реквизиты получателя: |  |
| Фамилия, имя, отчество заявителя |  |
| Счет в кредитной организации, открытый на заявителя |  |

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупреждена

(предупрежден).

(подпись заявителя)

(дата)

(подпись заявителя)

Номера телефонов горячей линии стационарные Улетовский район 830(238)53247