Приложение 1

к административному регламенту

предоставления государственной услуги

"Назначение и организация выплаты

ежемесячного пособия отдельным

категориям граждан"

Утратило силу. - [Приказ](consultantplus://offline/ref=F7A81F190FE17B5583B5DA5583B081A772E2AF414E06E98A9855993C4A63AE09F93D567A283DAB311CB8B73DB0BEC58160211C8FD6F0C1E62134E9t5u3I) Министерства социальной защиты населения Тверской области от 10.08.2020 № 229-нп.

Приложение 2

к административному регламенту

предоставления государственной услуги

"Назначение и организация выплаты

ежемесячного пособия отдельным

категориям граждан"

(в ред. от 10.08.2020 № 229-нп)

Заявление

о назначении и способе выплаты ежемесячного пособия

От \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество заявителя)

Документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(серия, номер, когда и кем выдан)

Адрес \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(полный адрес места жительства)

Контактный телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Прошу назначить мне ежемесячное пособие, предусмотренное [Законом](consultantplus://offline/ref=F7A81F190FE17B5583B5DA5583B081A772E2AF414F0AE48B9755993C4A63AE09F93D567A283DAB311CBDBF3FB0BEC58160211C8FD6F0C1E62134E9t5u3I)

Тверской области от 29.12.2004 № 85-ЗО "О государственной социальной помощи

в Тверской области", как

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

(наименование категории льготника)

Назначенное пособие прошу перечислять

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

(наименование и номер лицевого счета в финансовой организации или

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

номер почтового отделения)

Даю согласие на обработку персональных данных в соответствии с Федеральным

[законом](consultantplus://offline/ref=F7A81F190FE17B5583B5C45895DCDBA977EEF14E400CE7D5CD0AC2611D6AA45EBE720F386C30A83614B7EB6FFFBF99C433321C8BD6F3C3FAt2u3I) от 27.07.2006 № 152-ФЗ "О персональных данных".

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

(подпись)

(оборотная сторона)

Перечень представленных документов

(заполняется специалистом)

Заявление \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(регистрационный номер заявления)

Документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Документы, подтверждающие принадлежность к категории граждан, имеющих

право на получение ежемесячного пособия в соответствии с законодательством

Тверской области \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(перечислить, какие именно)

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

Иные документы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(перечислить, какие именно)

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

Документы принял и проверил \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество и должность

специалиста)

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

(дата приема заявления) (подпись специалиста)

Приложение 3

к административному регламенту

предоставления государственной услуги

"Назначение и организация выплаты

ежемесячного пособия отдельным

категориям граждан"

(в ред. от 10.08.2020 № 229-нп)

Блок-схема предоставления государственной услуги

/──────────────────────\ /──────────────────────\ /────────────────\

│Направление документов│ │Направление документов│ │Личное обращение│

│ в электронном виде │ │ по почте │ │ заявителя │

\──────────┬───────────/ \──────────────────────/ \────────────────/

│ ┌───────────────────┬─────────────────────────┐

\/ \/ \/ \/

┌─────────────────────────────────────────┐ ┌─────────────────┐

│ государственное казенное учреждение │<────┐ │Филиалы ГАУ "МФЦ"│

│ Тверской области - центр социальной │ │ └────────┬────────┘

│ поддержки населения │ │ │

└──────────┬────────────────────┬─────────┘ │ │

│ │ │

\/ \/ │ \/

┌────────────────────┐┌──────────────────┐ │ ┌─────────────────┐

│ Прием документов ││ Прием документов │ │ │Прием документов │

│при личном обращении││в электронном виде│ │ └────────┬────────┘

└──────────┬─────────┘│ и по почте │ │ \/

│ └─────────┬────────┘ │ ┌──────────────────────┐

\/ \/ │ │Регистрация документов│

┌──────────────────────┐ │ └───────────┬──────────┘

│Регистрация документов│ │ \/

└───────────┬──────────┘ │ ┌──────────────────────┐

\/ │ │Проверка комплектности│

┌──────────────────────┐ │ │ документов │

│Проверка комплектности│ │ └───────────┬──────────┘

│ документов │ │ \/

└───────────┬──────────┘ │ /\

\/ │ / \

/\ │ / \

/ \ │ / \

/ \ │ / \

/ \ │ / \

/ \ │ / \

/ Все \ │ /Все документы \

/ документы \ │ ┌──/ предоставлены в\

Нет / предоставлены\ Да │ │ \ соответствии с /

┌────────┬─────/ в адрес ГКУ в \───┐ │ │ \ требованиями /│

│ │ \ соответствии с / │ │ │ \ / │

│ │ \ требованиями / │ │ │ \ / │

│ │ \ / │ │ │ \ / │

│ │ \ / │ │ │ \ / │

│ │ \ / │ │ │ \ / │

│ │ \ / │ ┌─────┘ │ \ / │

│ │ \ / │ │ Да │ \/ Нет │

│ │ \ / │ │ \/ \/

│ │ \/ │ │┌────────────┐┌────────────────┐

│ \/ \/ ││Изготовление││ Направление │

│ ┌────────────────┐ ┌────────────────┐ ││ копий ││межведомственных│

│ │ Направление ├──>│Принятие решения│ │└──────┬─────┘│ запросов │

│ │межведомственных│ │о предоставлении│ │ │ └────────────────┘

│ │ запросов │ │ или об отказе │ │ \/

│ └────────────────┘ │в предоставлении│ │┌────────────────────────┐

│ │государственной │ └┤Представление документов│

\/────────────────────>│ услуги │ │ в ГКУ │

└────────┬───────┘ └────────────────────────┘

\/

/\

/ \

/ \

/ \

/ \

Да / Если есть\ Нет

┌─────────────/ основание \─────────────┐

│ \ для отказа / │

│ \ / │

│ \ / │

│ \ / │

│ \ / │

│ \ / │

│ \/ │

\/ \/

┌───────────────────────┐ ┌─────────────────────────┐

│Подготовка и подписание│ │ Подготовка и подписание │

│распоряжения об отказе │ │распоряжения о назначении│

│ в назначении пособия │ ┌──────┤ пособия │

└───────────┬───────────┘ │ └────────────┬────────────┘

\/ │ \/

/─────────────────────\ │ /───────────────────\

│Уведомление заявителя│<────┘ │Перечисление выплат│

│ о принятом решении │ │ │

\─────────────────────/ \───────────────────/

Приложение 4

к административному регламенту

предоставления государственной услуги

"Назначение и организация выплаты

ежемесячного пособия отдельным

категориям граждан"

Перечень документов,

передаваемых филиалом ГАУ "МФЦ" в ТОСЗН Тверской области

Утратил силу. - [Приказ](consultantplus://offline/ref=F7A81F190FE17B5583B5DA5583B081A772E2AF414E06E98A9855993C4A63AE09F93D567A283DAB311CB8B737B0BEC58160211C8FD6F0C1E62134E9t5u3I) Министерства социальной защиты населения Тверской области от 10.08.2020 № 229-нп.