

Опубликовано в периодическом печатном издании органов местного самоуправления Павинского муниципального округа Костромской области «Павинский вестник» № 184 от 08 мая 2026 года

**АДМИНИСТРАЦИЯ
ПАВИНСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО ОКРУГА
КОСТРОМСКОЙ ОБЛАСТИ**

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 4 мая 2026 года № 82

**ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПОРЯДКА ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ МЕРЫ
СОЦИАЛЬНОЙ ПОДДЕРЖКИ СЕМЕЙ ПРИ РОЖДЕНИИ РЕБЕНКА
В ПАВИНСКОМ МУНИЦИПАЛЬНОМ ОКРУГЕ КОСТРОМСКОЙ
ОБЛАСТИ**

В соответствии с решением Думы Павинского муниципального округа Костромской области от 28.04.2026 года № 361 «О мере социальной поддержки семей при рождении ребенка в Павинском муниципальном округе Костромской области», руководствуясь уставом Павинского муниципального округа Костромской области, администрация Павинского муниципального округа Костромской области ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Утвердить прилагаемый Порядок предоставления меры социальной поддержки семей при рождении ребенка в Павинском муниципальном округе Костромской области.

2. Определить администрацию Павинского муниципального округа Костромской области в лице отдела социальной политики и профилактики правонарушений уполномоченным органом по предоставлению меры социальной поддержки семьям при рождении ребёнка на территории Павинского муниципального округа Костромской области.

3. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на заместителя главы администрации Павинского муниципального округа Костромской области – заведующую отделом социальной политики и профилактики правонарушений.

4. Разместить настоящее постановление в сети Интернет на официальном сайте администрации Павинского муниципального округа Костромской области (<https://pavino.kostroma.gov.ru>).

5. Настоящее постановление вступает в силу с момента его официального опубликования в периодическом печатном издании органов местного самоуправления Павинского муниципального округа Костромской области «Павинский вестник».

Глава
Павинского муниципального округа
Костромской области Ю.А. Козлов

УТВЕРЖДЕН

**ПОРЯДОК
ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ МЕРЫ СОЦИАЛЬНОЙ ПОДДЕРЖКИ СЕМЕЙ ПРИ РОЖДЕНИИ
РЕБЕНКА В ПАВИНСКОМ МУНИЦИПАЛЬНОМ ОКРУГЕ КОСТРОМСКОЙ ОБЛАСТИ**

1. Настоящий Порядок предоставления меры социальной поддержки семей при рождении ребенка в Павинском муниципальном округе Костромской области (далее - Порядок) определяет последовательность действий при предоставлении меры социальной поддержки семей при рождении ребенка в Павинском муниципальном округе Костромской области, установленных решением Думы Павинского муниципального округа Костромской области от 28.04.2026 года № 361 «О мере социальной поддержки семей при рождении ребенка в Павинском муниципальном округе Костромской области» (далее – Мера социальной поддержки).

2. Право на получение меры социальной поддержки семей при рождении ребенка в виде единовременной выплаты в размере 5000 рублей имеет один из родителей (одинокий родитель) при соблюдении следующих условий:

1) рождение ребенка после 1 мая 2026 г.;

2) постоянное проживание одного из родителей (одинокого родителя) на территории Павинского муниципального округа Костромской области не менее 1 года на дату рождения ребенка

3. Предоставление меры социальной поддержки осуществляется в пределах лимитов бюджетных обязательств, доведенных на соответствующий финансовый год, в соответствии со сводной бюджетной росписью бюджета Павинского муниципального округа Костромской области.

4. Предоставление меры социальной поддержки осуществляется уполномоченным органом - администрацией Павинского муниципального округа Костромской области в лице отдела социальной политики и профилактики правонарушений администрации Павинского муниципального округа Костромской области:

5. В целях получения меры социальной поддержки один из родителей, одинокий родитель (далее - Заявитель) или его представитель обращается в Уполномоченный орган с заявлением по форме согласно приложению 1 к настоящему порядку, в котором указывается способ обратной связи, а также согласие заявителя на обработку персональных данных, оформленное в соответствии с действующим законодательством (далее – заявление).

6. К заявлению прилагаются следующие документы:

1) паспорт либо иной документ, удостоверяющий личность заявителя;

2) свидетельство о рождении ребенка;

3) документ регистрационного учета по месту жительства или по месту пребывания, подтверждающий факт проживания на соответствующей территории;

7. Заявитель или его представитель вправе не представлять документы, указанные в пункте 6 настоящего Порядка, если такие документы не были представлены заявителем или его представителем и указанные документы или информация могут быть запрошены уполномоченным органом в порядке межведомственного информационного взаимодействия в соответствии с действующим законодательством.

8. Заявление и документы, указанные в пункте 5 настоящего Порядка (далее – документы), могут быть поданы одним из следующих способов:

1) путем личного обращения в Уполномоченный орган. В этом случае копии с подлинников документов снимает лицо, ответственное за прием документов, и

удостоверяет их при сверке с подлинниками. Подлинники документов возвращаются представившему их лицу в день личного обращения;

2) через организации почтовой связи. В этом случае документы представляются в копиях, заверенных нотариусом или должностным лицом, уполномоченным в соответствии с законодательством на совершение нотариальных действий.

3) через Многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг (далее – МФЦ), в электронном формате на Едином портале государственных услуг.

МФЦ вправе принять в соответствии соглашением о взаимодействии между администрацией Павинского муниципального округа Костромской области и МФЦ решение об отказе в приеме заявления о предоставлении меры социальной поддержки и прилагаемых к нему документов в случаях, предусмотренных в вышеуказанном соглашении.

9. Днем обращения заявителя или его представителя является дата регистрации заявления и документов в день их поступления в Уполномоченный орган или МФЦ.

10. Уполномоченный орган в течение 10 рабочих дней со дня обращения заявителя или его представителя рассматривает заявление и документы и принимает решение о предоставлении либо об отказе в предоставлении меры социальной поддержки в случаях, предусмотренных пунктом 12 настоящего Порядка по форме согласно приложению 2 к настоящему Порядку.

11. В течение 5 рабочих дней с даты принятия решения о предоставлении или об отказе в предоставлении меры социальной поддержки заявителю или его представителю направляется письменное уведомление о принятом решении способом, указанным в заявлении. В случае принятия решения об отказе в предоставлении меры социальной поддержки в уведомлении сообщается о причинах отказа.

12. Основаниями для принятия Уполномоченным органом решения об отказе в предоставлении меры социальной поддержки являются:

1) отсутствие права на получение меры социальной поддержки;

2) непредставление документов или представление неполного перечня документов, указанных в пункте 6 настоящего Порядка, за исключением документов, которые заявитель или его представитель вправе не представлять в соответствии с пунктом 7 настоящего Порядка;

3) повторное обращение с заявлением и документами на получение той же меры социальной поддержки, которая уже предоставлена, в том числе другим родителем;

4) предоставление недостоверных сведений в заявлении и (или) документах, указанных в пункте 6 настоящего Порядка.

В случае принятия решения об отказе в предоставлении дополнительных мер социальной поддержки по основанию, указанному в подпункте 2 настоящего пункта, заявитель или его представитель вправе повторно обратиться в Уполномоченный орган с заявлением и документами, которые ранее не были им представлены.

13. Решение об отказе в предоставлении меры социальной поддержки может быть обжаловано в порядке, установленном законодательством.

14. Меры социальной поддержки предоставляются в течение 10 рабочих дней с даты принятия Уполномоченным органом решения о ее предоставлении.

15. Решение о предоставлении меры социальной поддержки оформляется правовым актом соответствующего Уполномоченного органа.

при рождении ребенка
в Павинском муниципальном округе
Костромской области

ФОРМА

Кому _____

(уполномоченный орган на предоставление
меры социальной поддержки)

От кого _____

(фамилия, имя, отчество лица имеющего
право на получение меры социальной
поддержки)

Адрес регистрации _____

Адрес места жительства _____

Документ удостоверяющий личность _____

(серия, номер, дата выдачи, кем выдан)

Номер телефона _____

Представитель _____

(фамилия, имя, отчество представителя)

Адрес регистрации _____

Адрес места жительства _____

Документ удостоверяющий личность _____

(серия, номер, дата выдачи, кем выдан)

Документ подтверждающий полномочия
представителя _____

(серия, номер, дата выдачи, кем выдан)

Номер телефона _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас предоставить меру социальной поддержки _____

(вид меры социальной поддержки)

Денежные средства прошу перечислить на счет № _____

(реквизиты счета и банка)

Приложение:

1. _____
2. _____
3. _____

Результат рассмотрения заявления прошу:

- направить в форме электронного документа в личный кабинет в федеральной государственной информационной системе "Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)
- выдать на бумажном носителе при личном обращении в уполномоченный орган либо в МФЦ:
- Направить на бумажном носителе на почтовый адрес

Указывается один из перечисленных способов

« ____ » _____ г. _____
(подпись) (Ф.И.О.)

В соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 года № 152-ФЗ "О персональных данных" даю свое согласие на распространение (передачу, предоставление) своих персональных данных с целью рассмотрения заявления о предоставлении дополнительной меры социальной поддержки.

« ____ » _____ г. _____
(подпись) (Ф.И.О.)

Приложение 2
к Порядку предоставления меры
социальной поддержки семей
при рождении ребенка
в Павинском муниципальном округе
Костромской области

ФОРМА

Угловой штамп

Кому _____

(фамилия, имя, отчество лица имеющего
право на получение меры социальной
поддержки)

Адрес регистрации _____

Адрес места жительства _____

Представителю _____

(фамилия, имя, отчество представителя)

Адрес регистрации _____

Адрес места жительства _____

**РЕШЕНИЕ
ОБ ОТКАЗЕ В ПРЕДОСТАВЛЕНИИ ДОПОЛНИТЕЛЬНЫХ МЕР
СОЦИАЛЬНЫХ ПОДДЕРЖЕК**

По результатам рассмотрения Вашего заявления от _____ № _____ (дата и номер регистрации) принято решение об отказе в предоставлении меры социальной поддержки в виде _____

(вид дополнительной меры социальной поддержки)

Данное решение принято в связи с _____

(Разъяснение причин отказа)

Вы вправе повторно обратиться с заявлением о предоставлении Вам выше указанной меры социальной поддержки после устранения указанных нарушений.

Данный решение может быть обжалован в досудебном порядке путем направления жалобы в _____, а также в судебном порядке.

(должность) (подпись) (фамилия, имя, отчество (при наличии))

Дата