



**ПЕНСИОННЫЙ ФОНД
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**
Государственное учреждение -
**ОТДЕЛЕНИЕ ПЕНСИОННОГО ФОНДА
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ПО САХАЛИНСКОЙ ОБЛАСТИ**

ул. Ленина, 69-а, г. Южно-Сахалинск, 693000
телефон (8-4242) 49-55-00, факс (8-4242) 49-55-01

ОКПО 24579306, ОГРН 1026500532960

ИНН/КПП 6500005551/650101001

№ 05-2020 № 38 92-01
На № _____ от _____

Исполняющей обязанности министра
образования Сахалинской области
Киктевой А.Н.

Уважаемая Анастасия Николаевна!

Доводим до Вашего сведения, что Указом Президента Российской Федерации от 11 мая 2020 года № 317 внесены изменения в Указ Президента Российской Федерации от 07 апреля 2020 № 249 «О дополнительных мерах социальной поддержки семей, имеющих детей».

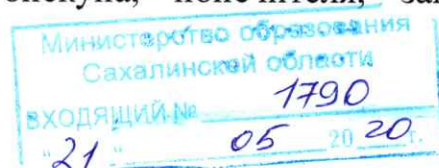
Указом № 317 расширен круг лиц для предоставления дополнительных мер социальной поддержки семьям, имеющим детей, а также введена новая единовременная выплата.

С учетом внесенных изменений дополнительно устанавливаются:

1. Ежемесячная выплата в размере 5000 руб. для граждан Российской Федерации, проживающих на территории Российской Федерации, у которых первый ребенок рожден (усыновлен) в период с 1 апреля 2017 по 1 января 2020.

2. Единовременная выплата в размере 10000 руб. гражданам Российской Федерации, проживающим на территории Российской Федерации, на каждого ребенка в возрасте от 3 до 16 лет, имеющего гражданство Российской Федерации.

Заявления на ежемесячную выплату и единовременную выплату 10000 руб. могут быть поданы в том числе опекунами, попечителями, законными представителями в территориальный орган ПФР или Многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг независимо от места жительства по 30 сентября 2020 года с предъявлением документов, удостоверяющих личность и полномочия опекуна, попечителя, законного



представителя (их копий, заверенных в установленном законодательством Российской Федерации порядке).

Информацию о возможности обращения за установлением указанных выплат просим довести до заинтересованных лиц. Форму заявления о предоставлении ежемесячной выплаты (5000 руб.) и единовременной выплаты (10000 руб.) прилагаем.

Приложение: на 4 листах.

Управляющий



Д.В. Мазур

Исполнитель: О.В. Макавей,

Тел. 49-55-67

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 _____

3. 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:	
<i>Наименование учреждения Банка</i>	
<i>Банковский Идентификационный Код (БИК)</i>	
<i>Корреспондентский счет</i>	
Реквизиты получателя:	
<i>Фамилия, имя, отчество заявителя</i>	
<i>Счет в кредитной организации, открытый на заявителя</i>	

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупреждена (предупрежден).

_____ (подпись заявителя)

_____ (дата)

_____ (подпись заявителя)

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 _____

3. 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:	
<i>Наименование учреждения Банка</i>	
<i>Банковский Идентификационный Код (БИК)</i>	
<i>Корреспондентский счет</i>	
Реквизиты получателя:	
<i>Фамилия, имя, отчество заявителя</i>	
<i>Счет в кредитной организации, открытый на заявителя</i>	

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупреждена (предупрежден).

_____ (подпись заявителя)

_____ (дата)

_____ (подпись заявителя)