

Технологическая схема предоставления государственной услуги

Раздел 1. "Общие сведения о государственной (муниципальной) услуге"

N п/п	Параметр	Значение параметра/состояние
1.	Наименование органа, предоставляющего услугу	Министерство социального развития Оренбургской области
2.	Номер услуги в федеральном реестре	5600000010000072716
3.	Полное наименование услуги	"Реализация права на региональный материнский капитал (получение сертификата)"
4.	Краткое наименование услуги	«Реализация права на региональный материнский капитал (получение сертификата)»
5.	Административный регламент предоставления услуги	Приказ Министерства социального развития Оренбургской области от 17 декабря 2014 г. N 623 «Об утверждении административного регламента предоставления государственной услуги "Реализация права на региональный материнский капитал (получение сертификата)»
6.	Перечень "подуслуг"	нет
7.	Способы оценки качества предоставления услуги	Единый портал государственных услуг анкетирование

## Раздел 2. "Общие сведения о "подуслугах"

Срок предоставления в зависимости от условий		Основания отказа в приеме документов	Основания отказа в предоставлении "подуслуги"	Основания приостановления предоставления "подуслуги"	Срок приостановления предоставления "подуслуги"	Плата за предоставление "подуслуги"			Способ обращения за получением "подуслуги"	Способ получения результата "подуслуги"
при подаче заявления по месту жительства (месту нахождения юр. лица)	при подаче заявления не по месту жительства (по месту обращения)					наличие платы (государственной пошлины)	реквизиты нормативного правового акта, являющегося основанием для взимания платы (государственной пошлины)	КБК для взимания платы (государственной пошлины), в том числе через МФЦ		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
<b>1. Реализация права на региональный материнский капитал (получение сертификата)</b>										
не более одного месяца с момента приема (регистрации) заявления	не более одного месяца с момента приема (регистрации) заявления	1) неполный перечень документов; 2) текст заявления не поддается прочтению; 3) не указаны фамилия, имя, адрес заявителя; 4) в обращении содержатся нецензурные либо оскорбительные выражения, угрозы жизни, здоровью и имуществу работников уполномоченного органа, а также членов их семей.	1) отсутствие права на региональный материнский капитал; 2) представление недостоверных сведений, в том числе сведений об очередности рождения (усыновления) и (или) о гражданстве ребенка, в связи с рождением которого возникает право на региональный материнский капитал	нет	-	нет	-	-	1) личное обращение в филиал государственного казенного учреждения Оренбургской области «Центр социальной поддержки населения» на бумажном носителе; 2) по почте; 3) личное обращение в МФЦ; 4) ЕПГУ	1) в филиале государственного казенного учреждения Оренбургской области «Центр социальной поддержки населения» на бумажном носителе; 2) в МФЦ на бумажном носителе; 3) через личный кабинет на ЕПГУ; 4) почтовой связью

### Раздел 3. "Сведения о заявителях "подуслуги"

N п/п	Категории лиц, имеющих право на получение "подуслуги"	Документ, подтверждающий правомочие заявителя соответствующей категории на получение "подуслуги"	Установленные требования к документу, подтверждающему правомочие заявителя соответствующей категории на получение "подуслуги"	Наличие возможности подачи заявления на предоставление "подуслуги" представителю заявителя	Исчерпывающий перечень лиц, имеющих право на подачу заявления от имени заявителя	Наименование документа, подтверждающего право подачи заявления от имени заявителя	Установленные требования к документу, подтверждающему право подачи заявления от имени заявителя
1	2	3	4	5	6	7	8
1. Реализация права на региональный материнский капитал (получение сертификата)							
1	<p>1) Заявителями являются граждане Российской Федерации, постоянно проживающие на территории Оренбургской области.</p> <p>2) Право на региональный материнский капитал при рождении (усыновлении) ребенка (детей), имеющего (имеющих) гражданство Российской Федерации, приобретают:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>а) женщины, родившие (усыновившие) третьего ребенка, начиная с 1 января 2011 года;</li> <li>б) женщины, родившие (усыновивших) четвертого ребенка или последующих детей, начиная с 1 января 2011 года, если они ранее не воспользовались правом на дополнительные меры социальной поддержки;</li> <li>в) мужчины, являющиеся единственными усыновителями третьего, четвертого ребенка или последующих детей, ранее не воспользовавшиеся правом на дополнительные меры социальной поддержки, если решение суда об усыновлении вступило в законную силу начиная с 1 января 2011 года.</li> </ul> <p>При возникновении права на региональный материнский капитал, не учитываются дети, в отношении которых данные лица были лишены родительских прав или в отношении которых было отменено усыновление, а также усыновленные дети, которые на момент</p>	<p>1) документ, удостоверяющий личность и место жительства (паспорт гражданина Российской Федерации);</p> <p>2) документы, подтверждающие принадлежность к гражданству Российской Федерации и место жительства ребенка, в связи с рождением (усыновлением) которого возникло право на получение сертификата на региональный материнский капитал;</p> <p>3) документы, подтверждающие рождение (усыновление) детей.</p>	<p>подлинник</p> <p>подлинник</p> <p>подлинники</p>	да	представитель	доверенность	<p>нотариальное (и приравненное к нему) удостоверение доверенности</p>

<p>усыновления являлись пасынками или падчерицами данных лиц.</p> <p>3. Право на региональный материнский капитал определяется из фактического рождения первого, второго, третьего ребенка и последующих детей, зарегистрированных согласно Федеральному <a href="#">закону</a> от 15 ноября 1997 года N 143-ФЗ "Об актах гражданского состояния".</p> <p>4. Право женщин, родившей (усыновившей) третьего или последующих детей прекращается и возникает у отца (усыновителя) ребенка независимо от наличия гражданства Российской Федерации или статуса лица без гражданства в случаях смерти женщины, объявления ее умершей, лишения родительских прав в отношении ребенка, в связи с рождением которого возникло право на региональный материнский капитал, осуждения за совершение в отношении своего ребенка (детей) умышленного преступления, относящегося к преступлениям против личности, если судимость не снята или не погашена в установленном законодательством порядке, а также в случае отмены усыновления ребенка, в связи с усыновлением которого возникло право на региональный материнский капитал. Право на региональный материнский капитал у указанного лица не возникает, если оно является отчимом в отношении предыдущего ребенка, очередность рождения (усыновления) которого была учтена при возникновении права на региональный материнский капитал, а также если ребенок, в связи с рождением (усыновлением) которого возникло право на региональный материнский капитал, признан в порядке, предусмотренном Семейным <a href="#">кодексом</a> Российской Федерации, после смерти матери (усыновительницы) оставшимся без попечения родителей.</p> <p>5. В случаях, если отец (усыновитель) ребенка, у которого возникло право на региональный материнский капитал, или мужчина, являющийся единственным усыновителем ребенка, умер, объявлен умершим, лишен родительских прав в отношении ребенка, в связи с рождением которого возникло право на региональный</p>						
--	--	--	--	--	--	--

<p>материнский капитал, осужден за совершение в отношении своего ребенка (детей) умышленного преступления, относящегося к преступлениям против личности, если судимость не снята или не погашена в установленном законодательством порядке, либо если в отношении указанных лиц отменено усыновление ребенка, в связи с усыновлением которого возникло право на региональный материнский капитал, их право на региональный материнский капитал прекращается и возникает у ребенка (детей в равных долях), не достигшего совершеннолетия, и (или) у совершеннолетнего ребенка (детей в равных долях), обучающегося по очной форме обучения в образовательной организации любого типа и вида независимо от ее организационно-правовой формы (за исключением образовательной организации дополнительного образования), до окончания такого обучения, но не дольше чем до достижения им возраста 23 лет.</p> <p>6. Право на региональный материнский капитал возникает у ребенка (детей в равных долях), в случае, если женщина, право которой на региональный материнский капитал прекратилось, являлась единственным родителем (усыновителем) ребенка, в связи с рождением (усыновлением) которого возникло право на региональный материнский капитал, либо в случае, если у отца (усыновителя) ребенка (детей) не возникло право на региональный материнский капитал, по основаниям, указанным в пункте 2.4 Административного регламента.</p>					
--	--	--	--	--	--

Раздел 4. "Документы, предоставляемые заявителем  
для получения "подуслуги"

N п/п	Категория документа	Наименования документов, которые предоставляет заявитель для получения "подуслуги"	Количество необходимых экземпляров документа с указанием подлинник/копия	Условие предоставления документа	Установленные требования к документу	Форма (шаблон) документа	Образец документа/заполнения документа
1	2	3	4	5	6	7	8
1. Реализация права на региональный материнский капитал (получение сертификата)							
1	Заявление	заявление	1 подлинник	нет	в соответствии с образцом, закрепленном в административном регламенте	<a href="#">заявление</a> (Приложение 1 к технологической схеме)	<a href="#">образец заполнения</a> (Приложение 2 к технологической схеме)
2	Согласие на обработку персональных данных	согласие на обработку персональных данных от всех членов семьи	подлинник	нет	в соответствии с образцом, закрепленном в административном регламенте	<a href="#">согласие</a> (Приложение 3 к технологической схеме)	<a href="#">образец заполнения</a> (Приложение 4 к технологической схеме)
3	Документ, удостоверяющий личность	паспорт гражданина РФ	1 подлинник (для снятия копии)  1 копия страниц с отметкой о гражданстве и регистрации на территории Оренбургской области	нет	-	-	-
4		свидетельство о рождении ребенка с отметкой о гражданстве РФ, в связи с рождением (усыновлением) которого возникло право на получение сертификата на региональный материнский капитал	1 подлинник (для снятия копии)  1 копия	нет	-	-	-
5		свидетельство о регистрации по месту жительства ребенка, в связи с рождением которого возникло право на	1 подлинник (для снятия копии)	нет	-	-	-

		мат.капитал, на территории Оренбургской области	1 копия				
6		свидетельства о рождении предыдущих детей	1 подлинники (для снятия копий) 1 копия	нет	-	-	-
7		свидетельство о смерти женщины, родившей (усыновившей) детей	1 подлинник (для снятия копии) 1 копии	в случае обращения за мат. капиталом отца (усыновителя) ребенка	-	-	-
8		решение суда о лишении женщины, родившей (усыновившей) детей, родительских прав, осуждение ее за совершение в отношении своего ребенка (детей) умышленного преступления, относящегося к преступлениям против личности, если судимость не снята или не погашена в установленном законодательством порядке.	1 подлинник (для снятия копии) и 1 копия	в случае обращения за мат. капиталом отца (усыновителя) ребенка	-	-	-
9		свидетельства о смерти родителей (усыновителей) или единственного родителя (усыновителя)	1 подлинник (для снятия копии) 1 копия	в случае обращения за мат. капиталом ребенка (детей).	-	-	-
10		решение суда о лишении родителей родительских прав, осуждение за совершение в отношении своего ребенка (детей) умышленного преступления, относящегося к преступлениям против личности, если судимость не снята или не погашена в установленном законодательством порядке.	1 подлинник (для снятия копии) 1 копия	в случае обращения за мат. капиталом ребенка (детей).	-	-	-

**Раздел 5. "Документы и сведения, получаемые посредством межведомственного информационного взаимодействия"**

Реквизиты актуальной технологической карты межведомственного взаимодействия	Наименование запрашиваемого документа (сведения)	Перечень и состав сведений, запрашиваемых в рамках межведомственного информационного взаимодействия	Наименование органа (организации), направляющего(ей) межведомственный запрос	Наименование органа (организации), в адрес которого(ой) направляется межведомственный запрос	SID электронного сервиса/наименование вида сведений	Срок осуществления межведомственного информационного взаимодействия	Формы (шаблоны) межведомственного запроса и ответа на межведомственный запрос	Образцы заполнения форм межведомственного запроса и ответа на межведомственный запрос
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1. Реализация права на региональный материнский капитал (получение сертификата)								
-	-	-	-	-	-	-	-	-

**Раздел 6. Результат "подуслуги"**

N п/п	Документ/документы, являющийся(иися) результатом "подуслуги"	Требования к документу/документам, являющемуся(имся) результатом "подуслуги"	Характеристика результата "подуслуги" (положительный/отрицательный)	Форма документа/документов, являющегося(ихся) результатом "подуслуги"	Образец документа/документов, являющегося(ихся) результатом "подуслуги"	Способы получения результата "подуслуги"	Срок хранения не востребованных заявителем результатов "подуслуги"	
							в органе	в МФЦ
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1. Реализация права на региональный материнский капитал (получение сертификата)								
1	Уведомление о предоставлении государственной услуги	оформляется на бланке филиала ГКУ «Центр социальной поддержки населения», подписывается уполномоченным должностным лицом	положительный	<u>уведомление</u> (Приложение 5 к технологической схеме)	<u>образец уведомления</u> (Приложение 6 к технологической схеме)	1) лично в МФЦ на бумажном носителе; 2) в филиале ГКУ «ЦСПН» на бумажном носителе; 3) через личный кабинет на ЕПГУ; 4) почтовой связью	5 лет	3 месяца



2	уведомление об отказе в предоставлении государственной услуги	оформляется на бланке филиала ГКУ «Центр социальной поддержки населения», подписывается уполномоченным должностным лицом	отрицательный	<a href="#">уведомление</a> (Приложение 7 к технологической схеме)	<a href="#">образец уведомления</a> (Приложение 8 к технологической схеме)	1) лично в МФЦ на бумажном носителе; 2) в филиале ГКУ «ЦСПН» на бумажном носителе; 3) через личный кабинет на ЕПГУ; 4) почтовой связью	5 лет	3 месяца
---	---	--	---------------	--	--	---	-------	----------

**Раздел 7. "Технологические процессы предоставления "подуслуги"**

N п/п	Наименование процедуры процесса	Особенности исполнения процедуры процесса	Сроки исполнения процедуры (процесса)	Исполнитель процедуры процесса	Ресурсы, необходимые для выполнения процедуры процесса	Формы документов, необходимые для выполнения процедуры процесса
1	2	3	4	5	6	7
1. Реализация права на региональный материнский капитал (получение сертификата)						
1. Прием заявления и документов						
1	Проверка документа, удостоверяющего личность гражданина РФ, регистрацию на территории Оренбургской области (правомочий представителя заявителя)	Просит заявителя предъявить паспорт или иной документ, удостоверяющий личность, удостоверяет по представленному документу личность заявителя	в момент приема заявителя	МФЦ, филиал ГКУ «Центр социальной поддержки»	нет	-
2	Оформление заявления	Распечатывает бланки заявлений и предлагает заявителям собственноручно заполнить их. Изготавливает копии с представленных документов и заверяет их в установленном законодательством порядке	в момент приема заявителя	МФЦ, филиал ГКУ «Центр социальной поддержки»	АИС МФЦ ГИС ЭСРН	-
3	Регистрация заявки	Регистрирует заявку (создает заявку) в АИС МФЦ с указанием данных заявителя и представленных им документов	в момент приема заявителя	МФЦ	АИС МФЦ	-
4	Проверка комплектности	проверяют наличие обязательных реквизитов (печати и подпи-	в момент приема за-	МФЦ, филиал	нет	-

	и правильности оформления представленных документов	си, даты выдачи) на представленных документах, срок действия представленных документов. Выдает расписку заявителю о приеме и регистрации заявления. Возвращает оригиналы документов, информирует о сроках предоставления госуслуги	явителя	ГКУ «Центр социальной поддержки населения»		
2. Передача заявления и документов из МФЦ в филиал ГКУ «Центр социальной поддержки населения»						
1	Передача документов в филиал ГКУ «Центр социальной поддержки населения» при электронном взаимодействии	передает в филиал ГКУ «Центр социальной поддержки населения» при электронном взаимодействии посредством АИС МФЦ по защищенным каналам СМЭВ сформированный пакет документов, заверенный усиленной квалифицированной подписью уполномоченного сотрудника МФЦ	в день обращения заявителя	МФЦ	АИС МФЦ	-
		Принимает пакет документов посредством СОЗ МФЦ. Проверяет заявление и документы на отсутствие вирусов и искаженной информации. Проверяет электронную подпись на принадлежность уполномоченному лицу МФЦ, направившему пакет документов. Распечатывает заявления и документы, осуществляет проверку подлинности, полноты и правильности оформления представленных документов, формирует личное дело на бумажном носителе.	в день поступления от МФЦ	филиал ГКУ «Центр социальной поддержки населения»	нет	-
2	Передача документов из МФЦ в филиал ГКУ «ЦСПН» при бумажном документообороте	передает заявления и документы на бумажном носителе по фамильно по акту приема-передачи в филиал ГКУ «ЦСПН» по месту жительства заявителя (специалисту по назначению)	не позднее следующего рабочего дня после приема заявки	МФЦ	нет	-
		Принимает пакет документов по акту приема-передачи от МФЦ.	в день поступления от МФЦ	филиал ГКУ ЦСПН	нет	-
3. Рассмотрение документов и принятие решения						
1	Определение права на предоставление услуги и передача результата оказания услуги в МФЦ при электронном взаимодействии	Определяет право на предоставление услуги, оформляет уведомление и передает посредством СОЗ МФЦ по защищенным каналам связи в МФЦ	в течение 1 месяца с момента приема заявления	филиал ГКУ «Центр социальной поддержки населения»	нет	-
2	Определение права на предоставление услуги и передача результата оказания услуги в МФЦ при	Определяет право на предоставление услуги, оформляет уведомление и передает посредством СОЗ МФЦ по защищенным каналам связи в МФЦ	в течение 1 месяца с момента приема заявления	филиал ГКУ «Центр социальной поддержки насе-	нет	-

	бумажном документо- обороте			ления»		
4. Выдача заявителю результата предоставления государственной услуги						
1	Выдача результата заявителю в МФЦ при электронном взаимодействии	Принимает результат предоставления государственной услуги посредством АИС МФЦ, распечатывает его (при необходимости) проставляет на нем печать, подпись. Уведомляет заявителя о получении результата предоставления государственной услуги	в день получения от филиала ГКУ «Центр социальной поддержки населения»	МФЦ	АИС МФЦ	-
		Выдает результат оказания услуги заявителю (уполномоченному представителю заявителя) при предъявлении расписки и документа удостоверяющего его личность. В предъявленной расписке заявитель проставляет подпись и дату получения документов. Расписка с подписью заявителя о получении документов хранится в МФЦ	в момент обращения заявителя	МФЦ	нет	-
2	Выдача результата заявителю в МФЦ при бумажном документообороте	Принимает переданные документы в соответствии с актом приема-передачи, вносит информацию в АИС МФЦ о поступлении документов, передает на выдачу. Уведомляет заявителя о получении результата предоставления государственной услуги.	не позднее следующего рабочего дня с момента получения от филиала ГКУ «Центр социальной поддержки населения»	МФЦ	нет	-
		Выдает результат оказания услуги заявителю (представителю заявителя) при предъявлении расписки и документа, удостоверяющего его личность. В предъявленной расписке заявитель проставляет дату и подпись получения документов. Расписка с подписью заявителя о получении документов хранится в МФЦ	в момент обращения заявителя	МФЦ	нет	-
3	Выдача заявителю результата предоставления услуги в филиале ГКУ ЦСПН	Выдает результат оказания услуги заявителю (представителю заявителя) при предъявлении расписки и документа, удостоверяющего его личность. В предъявленной расписке заявитель проставляет дату и подпись получения документов. Расписка с подписью заявителя о получении документов хранится в филиале ГКУ ЦСПН	в момент обращения заявителя	филиал ГКУ ЦСПН	нет	-

Раздел 8. "Особенности предоставления "подуслуги"  
в электронной форме"

Способ получения заявителем информации о сроках и порядке предоставления "подуслуги"	Способ записи на прием в орган, МФЦ для подачи запроса о предоставлении "подуслуги"	Способ формирования запроса о предоставлении "подуслуги"	Способ приема и регистрации органом, предоставляющим услугу, запроса о предоставлении "подуслуги" и иных документов, необходимых для предоставления "подуслуги"	Способ оплаты государственной пошлины за предоставление "подуслуги" и уплаты иных платежей, взимаемых в соответствии с законодательством Российской Федерации	Способ получения сведений о ходе выполнения запроса о предоставлении "подуслуги"	Способ подачи жалобы на нарушение порядка предоставления "подуслуги" и досудебного (внесудебного) обжалования решений и действий (бездействия) органа в процессе получения "подуслуги"
1	2	3	4	5	6	7
1. Реализация права на региональный материнский капитал (получение сертификата)						
Официальный сайт министерства: <a href="http://www.msr.orb.ru/">http://www.msr.orb.ru/</a> ; Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций) <a href="http://www.gosuslugi.ru">www.gosuslugi.ru</a>	функция записи на прием в орган или МФЦ для подачи запроса через ЕПГУ и на сайте МФЦ не реализована	через экранную форму на ЕПГУ (РПГУ)	не требуется предоставление документов на бумажном носителе	-	Личный кабинет на ЕПГУ, электронная почта заявителя	ЕПГУ, портал ФГИС, обеспечивающей процесс досудебного (внесудебного) обжалования решений и действий (бездействия), совершенных при предоставлении государственной услуги

Министру социального развития  
Оренбургской области

---

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
о выдаче сертификата на региональный материнский капитал

---

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

---

имя, отчество)

1. Статус \_\_\_\_\_  
(мать, отец, ребенок - указать нужное)

2. Пол \_\_\_\_\_  
(женский, мужской - указать нужное)

3. Дата рождения \_\_\_\_\_  
(число, месяц, год)

4. Место рождения \_\_\_\_\_  
(республика, край, область, населенный пункт)

5. Документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_  
(наименование, номер и серия документа,

---

кем и когда выдан, дата выдачи)

6. Принадлежность к гражданству \_\_\_\_\_  
(гражданка(ин) Российской Федерации)

7. Страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС) (при наличии)

---

8. Адрес места жительства \_\_\_\_\_  
(почтовый адрес места жительства, номер телефона)

---

9. Сведения о законном представителе или доверенном лице

---

(фамилия, имя, отчество)

---

(почтовый адрес места жительства, номер телефона)

10. Дата рождения \_\_\_\_\_

---

(число, месяц, год)

11. Место рождения \_\_\_\_\_  
(республика, край, область, населенный пункт)

12. Документ, удостоверяющий личность законного представителя или  
доверенного лица \_\_\_\_\_

(наименование, номер и серия документа, кем и когда выдан,  
дата выдачи)

---

13. Документ, подтверждающий полномочия законного представителя или  
доверенного лица \_\_\_\_\_

(наименование, номер и серия документа, кем и когда выдан,  
дата выдачи)

---

В том случае, если законным представителем или доверенным лицом является юридическое лицо, то дополнительно указываются реквизиты, в том числе банковские, юридического лица.

14. Сведения о детях (по очередности рождаемости (усыновления)):

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Пол	Реквизиты свидетельства о рождении	Число, месяц, год рождения	Место рождения	Гражданство

Прошу выдать мне сертификат на региональный материнский капитал в связи с рождением (усыновлением) (нужное подчеркнуть) \_\_\_\_\_ ребенка,  
(указать очередность рождения  
(усыновления) ребенка)

(фамилия, имя, отчество, дата рождения (усыновления) ребенка)  
Сертификат на региональный материнский капитал ранее

(не выдавался, выдавался - указать нужное)  
Родительских прав в отношении ребенка (детей) \_\_\_\_\_

(не лишалась(ся), лишалась(ся) - указать нужное)  
Умышленных преступлений, относящихся к преступлениям против личности, в отношении своего ребенка (детей) не совершала (не совершал).  
Об ответственности за достоверность представленных сведений предупреждена (предупрежден).

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (дата) \_\_\_\_\_ (подпись заявителя)

-----  
(линия отреза)

Данные, указанные в заявлении, соответствуют представленным документам.  
Заявление и документы гражданки (гражданина) \_\_\_\_\_  
зарегистрированы \_\_\_\_\_  
(регистрационный номер заявления)

Принял

\_\_\_\_\_ (дата приема заявления)

\_\_\_\_\_ (подпись специалиста)

Министру социального развития  
Оренбургской области  
Т.С.Самохиной

ЗАЯВЛЕНИЕ

о выдаче сертификата на региональный материнский капитал

Иванова (Петрова) \_\_\_\_\_

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

Мария Ивановна \_\_\_\_\_

имя, отчество)

1. Статус мать  
(мать, отец, ребенок - указать нужное)
2. Пол женский  
(женский, мужской - указать нужное)
3. Дата рождения 18.09.1986  
(число, месяц, год)
4. Место рождения Российская Федерация г.Оренбург  
(республика, край, область, населенный пункт)
5. Документ, удостоверяющий личность паспорт 5315 №123123  
(наименование, номер и серия документа,  
ОУФМС России по Оренбургской области в Держинском р-н  
01.01.2011 \_\_\_\_\_  
кем и когда выдан, дата выдачи)
6. Принадлежность к гражданству гражданин РФ  
(гражданка(ин) Российской Федерации)
7. Страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС) (при наличии)  
12312312123
8. Адрес места жительства г.Оренбург, пр.Победы, 120, кв.11 т.123123  
(почтовый адрес места жительства, номер телефона)
9. Сведения о законном представителе или доверенном лице  
нет  
(фамилия, имя, отчество)  
  
(почтовый адрес места жительства, номер телефона)
10. Дата рождения \_\_\_\_\_  
(число, месяц, год)
11. Место рождения \_\_\_\_\_  
(республика, край, область, населенный пункт)
12. Документ, удостоверяющий личность законного представителя или доверенного лица \_\_\_\_\_  
(наименование, номер и серия документа, кем и когда выдан,  
дата выдачи)
13. Документ, подтверждающий полномочия законного представителя или доверенного лица \_\_\_\_\_  
(наименование, номер и серия документа, кем и когда выдан,  
дата выдачи)

В том случае, если законным представителем или доверенным лицом

является юридическое лицо, то дополнительно указываются реквизиты, в том числе банковские, юридического лица.

14. Сведения о детях (по очередности рождаемости (усыновления)):

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Пол	Реквизиты свидетельства о рождении	Число, месяц, год рождения	Место рождения	Гражданство
1	Иванов Иван Сергеевич	муж	П-РА № 123123	01.02.2007	г.Оренбург	РФ
2	Иванов Петр Сергеевич	муж	П-РА № 123124	01.03.2008	г.Оренбург	РФ
3	Иванова Мария Сергеевна	жен	П-РА № 123120	01.03.20016	г.Оренбург	РФ

Прошу выдать мне сертификат на региональный материнский капитал в связи с рождением (усыновлением) (нужное подчеркнуть) третьего ребенка,  
(указать очередность рождения  
(усыновления) ребенка)

Иванову Марию Сергеевну, 01.03.2016 г.р.

(фамилия, имя, отчество, дата рождения (усыновления) ребенка)

Сертификат на региональный материнский капитал ранее  
не выдавался

(не выдавался, выдавался - указать нужное)

Родительских прав в отношении ребенка (детей) не лишалась

(не лишалась(ся), лишалась(ся) - указать нужное)

Умышленных преступлений, относящихся к преступлениям против личности, в отношении своего ребенка (детей) не совершала (не совершал).

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупреждена (предупрежден).

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. паспорт 1 шт.
2. свидетельства о рождении детей 3шт.
3. свидетельство о регистрации по месту жительства 3шт.
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_

05.07.2017 Иванова

(дата) (подпись заявителя)

-----  
(линия отреза)

Данные, указанные в заявлении, соответствуют представленным документам.  
Заявление и документы гражданки (гражданина) \_\_\_\_\_



зарегистрированы \_\_\_\_\_  
(регистрационный номер заявления)

Принял  
05.07.2017

Петрова

\_\_\_\_\_  
(дата приема заявления) (подпись специалиста)

Согласие на обработку персональных данных гражданина

Я, \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество)

\_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_  
(вид документа, удостоверяющего личность)

\_\_\_\_\_ (когда и кем)  
проживающий(ая) по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ настоящим даю свое согласие на обработку \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (наименование и адрес оператора)  
моих персональных данных и подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую осознанно и в своих интересах.  
Согласие дается мною с целью \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (цель обработки персональных данных)  
и \_\_\_\_\_ распространяется на следующую информацию: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (перечень персональных данных)  
а также даю свою согласие на обработку специальных категорий персональных данных, касающихся гражданства, национальной принадлежности, состояния здоровья и на обработку биометрических персональных данных (фотографию).

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передача), обезличивание, блокирование, уничтожение, трансграничную передачу персональных данных, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными в соответствии с федеральным законодательством как с использованием средств автоматизации, так и без такового.

Настоящее согласие вступает в силу со дня подписания и действует до достижения указанной цели обработки и последующего срока хранения документов, установленного законодательством Российской Федерации.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа.

В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия на обработку персональных данных \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ обязано прекратить их обработку в течение периода времени, необходимого для завершения предоставления государственной услуги.

Контактный(ые) телефон(ы) \_\_\_\_\_ и почтовый адрес \_\_\_\_\_

Подпись субъекта персональных данных \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_ г.

## Согласие на обработку персональных данных гражданина

Я, Иванова Мария Ивановна,

(фамилия, имя, отчество)

паспорт серия 5315 N 123123

(вид документа, удостоверяющего личность)

выдан ОВД Дзержинского района г.Оренбурга 22.01.2017

01.01.2011, ОУФМС России по Оренбургской области в Дзержинском р-не г.Оренбурга \_\_\_\_\_,

(когда и кем)

проживающий(ая) по адресу: \_\_ адресу 462403, г. Орск, Ленинский р-н, ул. Щорса, д. 1, кв. 1, тел. 89011111111настоящим даю свое согласие на обработку МФЦ (г.Оренбург, ул.Шарлыкское шоссе,1),ГКУ «Центр социальной поддержки населения» (г.Оренбург, ул.Шарлыкское шоссе,1) и филиалу ГКУ «Центр социальной поддержки населения» в Дзержинском районе г.Оренбурга (г.Оренбург, ул.Брестская,1)

(наименование и адрес оператора)

моих персональных данных и подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую осознанно и в своих интересах.

Согласие дается мною с целью назначения и выплаты пособия на ребенка до 16(18) (цель обработки персональных данных)

и распространяется на следующую информацию:

паспортные данные, свидетельства о рождении, свидетельство о регистрации по месту жительства

(перечень персональных данных)

а также даю свою согласие на обработку специальных категорий персональных данных, касающихся гражданства, национальной принадлежности, состояния здоровья и на обработку биометрических персональных данных (фотографию).

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передача), обезличивание, блокирование, уничтожение, трансграничную передачу персональных данных, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными в соответствии с федеральным законодательством как с использованием средств автоматизации, так и без такового.

Настоящее согласие вступает в силу со дня подписания и действует до достижения указанной цели обработки и последующего срока хранения документов, установленного законодательством Российской Федерации.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа.

В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия на обработку персональных данных \_\_\_\_\_ обязано прекратить их обработку в течение периода времени, необходимого для завершения предоставления государственной услуги.

Контактный(ые) телефон(ы) 89011111111, \_\_\_\_\_ и почтовый адрес г. Орск, Ленинский р-н, ул. Щорса, д. 1, кв. 1, \_\_\_\_\_Подпись субъекта персональных данных Торопцев " 17" \_\_\_\_\_ августа 2017 г.

ГКУ "Центр социальной поддержки населения"

УВЕДОМЛЕНИЕ О ВЫДАЧЕ СЕРТИФИКАТА  
НА РЕГИОНАЛЬНЫЙ МАТЕРИНСКИЙ КАПИТАЛ

Уважаемая \_\_\_\_\_!

Рассмотрено Ваше **заявление** о выдаче сертификата на региональный материнский капитал в соответствии с **Законом** Оренбургской области от 28.06.2011 N 249/39-V-ОЗ "О дополнительных мерах социальной поддержки семей, имеющих детей, на территории Оренбургской области" и приложенные к нему документы.

По результатам рассмотрения всех представленных документов вынесено решение о выдаче Вам сертификата на региональный материнский капитал (протокол от \_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_).

Для получения сертификата на региональный материнский капитал Вам необходимо явиться в филиал ГКУ «Центр социальной поддержки населения» в \_\_\_\_\_ районе.

Время работы:

Тел. для справок:

Директор

(подпись)

(расшифровка подписи)

ГКУ "Центр социальной поддержки населения"

УВЕДОМЛЕНИЕ О ВЫДАЧЕ СЕРТИФИКАТА  
НА РЕГИОНАЛЬНЫЙ МАТЕРИНСКИЙ КАПИТАЛ

Уважаемая Мария Ивановна !

Рассмотрено Ваше **заявление** о выдаче сертификата на региональный материнский капитал в соответствии с **Законом** Оренбургской области от 28.06.2011 N 249/39-V-ОЗ "О дополнительных мерах социальной поддержки семей, имеющих детей, на территории Оренбургской области" и приложенные к нему документы.

По результатам рассмотрения всех представленных документов вынесено решение о выдаче Вам сертификата на региональный материнский капитал (протокол от 20.07.2017 N \_125\_\_\_).

Для получения сертификата на региональный материнский капитал Вам необходимо явиться в филиал ГКУ «Центр социальной поддержки населения» в Дзержинском районе г.Оренбурга.

Время работы:

Тел. для справок:

Директор

(подпись)

(расшифровка подписи)

ГКУ "Центр социальной поддержки населения"

УВЕДОМЛЕНИЕ ОБ ОТКАЗЕ В ВЫДАЧЕ  
СЕРТИФИКАТА НА РЕГИОНАЛЬНЫЙ МАТЕРИНСКИЙ КАПИТАЛ

Уважаемая \_\_\_\_\_!

Рассмотрено Ваше **заявление** о выдаче сертификата на региональный материнский капитал в соответствии с **Законом** Оренбургской области от 28.06.2011 N 249/39-V-ОЗ "О дополнительных мерах социальной поддержки семей, имеющих детей, на территории Оренбургской области" и приложенные к нему документы.

По результатам рассмотрения всех представленных документов вынесено решение об отказе в выдаче Вам сертификата на региональный материнский капитал (протокол от \_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_). Отсутствие права (**подпункт 1 пункта 6** статьи 4 Закона Оренбургской области от 28.06.2011 N 249/39-V-ОЗ).

По всем вопросам Вы можете обратиться в филиал ГКУ «Центр социальной поддержки населения» в \_\_\_\_\_ районе.

Время работы:

Тел. для справок:

Директор

(подпись)

(расшифровка подписи)

ГКУ "Центр социальной поддержки населения"

УВЕДОМЛЕНИЕ ОБ ОТКАЗЕ В ВЫДАЧЕ  
СЕРТИФИКАТА НА РЕГИОНАЛЬНЫЙ МАТЕРИНСКИЙ КАПИТАЛ

Уважаемая Мария Ивановна!

Рассмотрено Ваше **заявление** о выдаче сертификата на региональный материнский капитал в соответствии с **Законом** Оренбургской области от 28.06.2011 N 249/39-V-ОЗ "О дополнительных мерах социальной поддержки семей, имеющих детей, на территории Оренбургской области" и приложенные к нему документы.

По результатам рассмотрения всех представленных документов вынесено решение об отказе в выдаче Вам сертификата на региональный материнский капитал (протокол от 20.07.2017 N126). Отсутствие права (**подпункт 1 пункта 6** статьи 4 Закона Оренбургской области от 28.06.2011 N 249/39-V-ОЗ).

По всем вопросам Вы можете обратиться в филиал ГКУ «Центр социальной поддержки населения» в Дзержинском районе г.Оренбурга.

Время работы:

Тел. для справок:

Директор

(подпись)

(расшифровка подписи)

Адреса, номера телефонов  
ГКУ "Центр социальной поддержки населения" и его филиалов

Почтовый адрес	Электронный адрес, код города (района), N телефона
г. Оренбург, ул. Шарлыкское шоссе, д. 1;	8(3532)34-18-77 csp@mail.orb.ru
филиалы:	
г. Оренбург, ул. Брестская, д. 1 (Дзержинский район)	fcsp_od@mail.orb.ru 8 (3532) 63-01-58
г. Оренбург, пр. Победы, д. 24 (Ленинский район)	fcsp_ol@mail.orb.ru 8 (3532) 77-92-97
г. Оренбург, пр. Братьев Коростелевых, д. 141 (Промышлен- ный район)	fcsp_op@mail.orb.ru 8 (3532) 56-39-82
г. Оренбург, ул. Полигонная, дом 26"а" (Центральный район)	fcsp_oc@mail.orb.ru 8(3532)25-43-86
г. Орск, ул. Кутузова, д. 31 (Ленинский район)	fcsp_orl@mail.orb.ru 8 (3537) 23-64-00
г. Орск, пр. Ленина, д. 52 (Октябрьский район)	fcsp_oro@mail.orb.ru 8 (3537) 25-43-86
г. Орск, ул. Шелухина, д. 11 (Советский район)	fcsp_ors@mail.orb.ru 8 (3537) 44-08-75
г. Абдулино, ул. Коммунистическая, д. 268	fcsp_ab@mail.orb.ru 8 (35355) 2-54-35
г. Гай, ул. Октябрьская, д. 38	fcsp_ga@mail.orb.ru 8 (35362) 4-08-63
г. Кувандык, ул. Оренбургская, д. 20	fcsp_ku@mail.orb.ru 8 (35361) 2-37-33
г. Медногорск, ул. Советская, д. 37	fcsp_me@mail.orb.ru 8 (35379) 3-27-05
г. Новотроицк, ул. Советская, д. 80	fcsp_nt@mail.orb.ru 8 (3537) 62-07-04
г. Сорочинск, ул. Саратовская, д. 1	fcsp_sr@mail.orb.ru 8 (35346) 4-12-91
г. Ясный, Свердлова, д. 6	fcsp_ya@mail.orb.ru 8 (35368) 2-16-26



Адамовский район, пос. Адамовка, ул. 8 Марта, д. 11	fcsp_ad@mail.orb.ru 8 (35365) 2-24-36
Акбулакский район, п. Акбулак, ул. Кирова, д. 34	fcsp_ak@mail.orb.ru 8 (35335) 2-23-78
Александровский район, с. Александровка, ул. Маяковского, д. 6	fcsp_al@mail.orb.ru 8 (35359) 2-18-90
Асекеевский район, с. Асекеево, ул. Чапаева, д. 31	fcsp_as@mail.orb.ru 8 (35351) 2-10-84
Беляевский район, с. Беляевка, ул. Торговая, д. 1 Б	fcsp_be@mail.orb.ru 8 (35334) 2-20-87
Бугурусланский район, г. Бугуруслан, ул. Комсомольская, д. 106	fcsp_bur@mail.orb.ru 8(35352)3-33-51
Бузулукский район, г. Бузулук, ул. Рожкова, д. 53 А	fcsp_bzr@mail.orb.ru 8 (35342) 2-38-64
Грачевский район, с. Грачевка, ул. Советская, д. 4	fcsp_gr@mail.orb.ru 8 (35344) 2-11-65
Домбаровский район, п. Домбаровский, ул. Осипенко, д. 3	fcsp_dm@mail.orb.ru 8 (35367) 2-10-52
Илекский район, с. Илек, ул. Чапаевская, д. 23	fcsp_il@mail.orb.ru 8 (35337) 2-16-97
Кваркенский район, с. Кваркено, ул. 1-я Целинная, д. 20	fcsp_kv@mail.orb.ru 8 (35364) 2-10-57
Красногвардейский район, с. Плешаново, ул. Мира, д. 3	fcsp_ko@mail.orb.ru 8 (35345) 3-18-69
Курманаевский район, с. Курманаевка, площадь Ленина, д. 1	fcsp_km@mail.orb.ru 8 (35341) 2-16-45
Матвеевский район, с. Матвеевка, ул. Уральская, д. 6	fcsp_ma@mail.orb.ru 8 (35356) 2-12-28
Новоорский район, п. Новоорск, ул. Акбауова, д. 14 А	fcsp_no@mail.orb.ru 8 (35363) 7-18-92
Новосергиевский район, п. Новосергиевка, ул. Краснопартизанская, д. 20	fcsp_nvs@mail.orb.ru 8 (35339) 2-39-44
Октябрьский район, с. Октябрьское, ул. Заводская, д. 3	fcsp_ok@mail.orb.ru 8 (35330) 2-17-63
Оренбургский район, г. Оренбург, ул. Ст. Разина, д. 209	fcsp_or@mail.orb.ru 8 (3532) 76-92-57
Первомайский район, п. Первомайский, ул. Льва Толстого, д. 30 а.	fcsp_pm@mail.orb.ru 8 (35348) 4-14-50
Переволоцкий район, п. Переволоцкий, ул. Ленинская, д. 86	fcsp_pr@mail.orb.ru 8 (35338) 2-14-04

Пономаревский район, с. Пономаревка, ул. Советская, д. 93	fcsp_pn@mail.orb.ru 8 (35357) 2-12-43
Сакмарский район, с. Сакмара, ул. Советская, д. 25	fcsp_sk@mail.orb.ru 8 (35331) 2-19-05
Саракташский район, п. Саракташ, ул. Пушкина, д. 87	fcsp_sa@mail.orb.ru 8 (35333) 6-13-40
Светлинский район, п. Светлый, ул. Строителей д. 26	fcsp_sv@mail.orb.ru 8 (35366) 2-17-40
Северный район, с. Северное, ул. Советская, д. 24	fcsp_se@mail.orb.ru 8 (35354) 2-12-47
г. Соль-Илецк, ул. Цвиллинга, д. 29	fcsp_si@mail.orb.ru 8 (35336) 2-56-47
Ташлинский район, с. Ташла, ул. Довженко, д. 44	fcsp_tl@mail.orb.ru 8 (35347) 2-12-47
Тоцкий район, с. Тоцкое ул. Ленина, д. 4	fcsp_to@mail.orb.ru 8 (35349) 2-17-13
Тюльганский район, п. Тюльган, ул. Ленина, д. 19	fcsp_tu@mail.orb.ru 8 (35332) 2-37-79
Шарлыкский район, с. Шарлык, ул. Мира, д. 19	fcsp_sl@mail.orb.ru 8 (35358) 2-90-94