

ОДОБРЕНО
 Протоколом заседания
 комиссии по реализации
 Указа Президента Российской Федерации
 от 07.05.2012 №601 «Об основных направлениях
 совершенствования системы
 государственного управления»
 и повышению качества предоставления
 государственных и муниципальных услуг
 на территории Пензенской области
 от 27.09.2017 № 9

ТЕХНОЛОГИЧЕСКАЯ СХЕМА

Раздел 1. «Общие сведения о государственной (муниципальной) услуге»

№ 1	Параметр 2	Значение параметра/ состояние 3
1.	Наименование органа, предоставляющего услугу	органы местного самоуправления муниципальных районов и городских округов Пензенской области
2.	Номер услуги в федеральном реестре	5840100010000092794
3.	Полное наименование услуги	Назначение и выплата ежемесячного пособия на обеспечение питанием кормящих матерей
4.	Краткое наименование услуги	Назначение и выплата ежемесячного пособия на обеспечение питанием кормящих матерей
5.	Административный регламент предоставления услуги	Административный регламент предоставления органами местного самоуправления муниципальных районов и городских округов Пензенской области государственной услуги «Назначение и выплата ежемесячного пособия на обеспечение питанием кормящих матерей», утвержденный Приказом Министерства труда, социальной защиты и демографии Пензенской области от 29 мая 2013 г. № 185-ОС
6.	Перечень «подуслуг»	нет
7.	Способы оценки качества предоставления услуги	радиотелефонная связь (смс-опрос, телефонный опрос) анкетирование

Раздел 2. «Общие сведения об услуге «Назначение и выплата ежемесячного пособия на обеспечение питанием кормящих матерей»»

Срок предоставления в зависимости от условий		Основания отказа в приеме документов	Основания отказа в предоставлении «услуги»	Основания приостановления предоставления «услуги»	Срок приостановления предоставления «услуги»	Плата за предоставление «услуги»			Способ обращения за получением «услуги»	Способ получения результата «услуги»
При подаче заявления по месту жительства (месту нахождения юр. лица)	При подаче заявления не по месту жительства (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
1. Назначение и выплата ежемесячного пособия на обеспечение питанием кормящих матерей										
10 календарных дней	10 календарных дней	нет	1) непредставление (представление не в полном объеме) правоустанавливающих документов; 2) представление	нет	нет	нет	-	-	- в органы социальной защиты населения ОМС или МФЦ; - почтовым отправлением - региональный портал	- в органах социальной защиты населения ОМС или МФЦ; - почтовым отправлением - региональный портал

			не заверенных в порядке, установленном законодательств ом Российской Федерации						государстве нных и муниципал ьных услуг	государстве нных и муниципал ьных услуг
			копий документов (при получении документов по почте)							

Раздел 3. «Сведения о заявителях «услуги»

№п /п	Категории лиц, имеющих право на получение «услуги»	Документ, подтверждающий правомочие заявителя соответствующей категории на получение «услуги»	Установленные требования к документу, подтверждающем у правомочие заявителя соответствующей категории на получение «услуги»	Наличие возможности подачи заявления на предоставление «услуги» представителями 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, подтверждающем у право подачи заявления от имени заявителя
1	2	3	4	5	6	7	8
1. Назначение и выплата ежемесячного пособия на обеспечение питанием кормящих матерей							
1	женщины, вскармливающие ребенка грудным молоком.	- Паспорт гражданина Российской Федерации, - вид на жительство;	Оформляется на едином бланке для всей Российской Федерации на русском языке. Должен быть действительным на срок обращения за предоставлением услуги. Не должен содержать подчисток, приписок, зачеркнутых слов и других исправлений. Не должен иметь повреждений, наличие которых не позволяет однозначно истолковать их содержание.	имеется	- любое дееспособное лицо, достигшее 18 лет; - опекун	- доверенность; - постановление (приказ) об опекунов	Нотариально-заверенная доверенность. Должна быть действительной на момент обращения за предоставлением услуги. Не должна содержать подчисток, приписок, зачеркнутых слов и других исправлений. Не должна иметь повреждений, наличие которых не позволяет однозначно истолковать их содержание

Раздел 4. «Документы, предоставляемые заявителем для получения «услуги»

№ п/п	Категория документа	Наименования документов, которые представляет заявитель для получения «услуги»	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. Назначение и выплата ежемесячного пособия на обеспечение питанием кормящих матерей							
1	Заявление о предоставлении услуги	заявление о назначении пособия	1 экз. подлинник формирование в дело	Нет	В заявлении указываются: а) наименование уполномоченного органа, в который подается заявление; б) фамилия, имя, отчество (при наличии) без сокращений в соответствии с документом, удостоверяющим личность, а также статус лица, имеющего право на получение пособий (мать, отец, лицо, их заменяющее); в) сведения о документе, удостоверяющем личность (вид документа, удостоверяющего личность, серия и номер документа, кем выдан документ, дата его выдачи), заполняются в соответствии с реквизитами	Приложение №1	Приложение №2

					<p>документа, удостоверяющего личность;</p> <p>г) сведения о месте жительства, месте пребывания (почтовый индекс, наименование региона, района, города, иного населенного пункта, улицы, номера дома, корпуса, квартиры) указываются на основании записи в паспорте или документе, подтверждающем регистрацию по месту жительства, месту пребывания (если предъявляется не паспорт, а иной документ, удостоверяющий личность);</p> <p>д) сведения о месте фактического проживания (почтовый индекс, наименование региона, района, города, иного населенного пункта, улицы, номера дома, корпуса, квартиры);</p> <p>е) вид пособия, за назначением и выплатой которого обращается лицо, имеющее право на получение пособий;</p> <p>ж) способ получения пособия: почтовым переводом либо перечислением на</p>		
--	--	--	--	--	---	--	--

					личный счет лица, имеющего право на получение пособия, открытый в кредитной организации; з) сведения о реквизитах счета, открытого лицом, имеющим право на получение пособий.		
2	Документ, подтверждающий факт рождения и регистрации ребенка	свидетельство о рождении ребенка, выданного органами записи актов гражданского состояния	1 экз. копия	Предоставляется в случае рождения ребенка на территории Российской Федерации	Бланк свидетельства о рождении изготавливаются по единому образцу на специальном материале с водяными знаками изображающими Государственный герб Российской Федерации. Бланк имеет серию и номер.		
		свидетельство о рождении ребенка, выданного органами записи актов гражданского состояния консульским учреждением Российской Федерации за пределами территории Российской Федерации		Предоставляется в случае рождения ребенка на территории иностранного государства	В соответствии с действующим законодательством Российской Федерации		

		<p>документ, подтверждающий факт рождения и регистрации ребенка, выданного и удостоверенного штампом «апостиль» компетентным органом иностранного государства,</p>		<p>Предоставляется в случаях, когда регистрация рождения ребенка произведена компетентным органом иностранного государства при рождении ребенка на территории иностранного государства - участника Конвенции, отменяющей требование легализации иностранных официальных документов, заключенной в Гааге 5 октября 1961 года</p>	<p>удостоверение в установленном законодательством Российской Федерации порядке переводом на русский язык</p>		
		<p>документ, подтверждающий факт рождения и регистрации ребенка, выданного компетентным органом иностранного</p>		<p>Представляется при рождении ребенка на территории иностранного государства, не являющегося участником</p>	<p>переведенный на русский язык и легализованный консульским учреждением Российской Федерации за пределами</p>		

		государства,		Конвенции, отменяющей требование легализации иностранных официальных документов, заключенной в Гааге 5 октября 1961 года	территории Российской Федерации		
		документ, подтверждающи й факт рождения и регистрации ребенка, выданного компетентным органом иностранного государства		Представляется в случае рождения ребенка на территории иностранного государства, являющегося участником Конвенции о правовой помощи и правовых отношениях по гражданским, семейным и уголовным делам, заключенной в городе Минске 22 января 1993 года	переведенный на русский язык и скрепленного гербовой печатью		
3	правоустанавливающи й документ	справка, полученная в медицинской организации	Подлинник	Предоставляетс я в случае кормления ребенка	нет		

		Пензенской области о том, что женщина является кормящей матерью.		грудным молоком			
--	--	--	--	-----------------	--	--	--

Раздел 6. Результат «услуги»

№ п/п	Документ/документы, являющийся (и/ея) результатом «услуги»	Требования к документу/документам, являющемуся (и/ея) результатом «услуги»	Характеристика результата «услуги» (положительный/отрицательный)	Форма документа/документов, являющегося(и/ея) результатом «услуги»	Образец документа/документов, являющегося (и/ея) результатом «услуги»	Способ получения результата «услуги»	Срок хранения невостребованных заявителем результатов	
							В органе	В МФЦ
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1. Назначение и выплата ежемесячного пособия на обеспечение питанием кормящих матерей 1								
	Решение о назначении пособия	В соответствии с постановлением Госстандарта Российской Федерации от 03.03.2003 № 65-ст «О принятии и введении в действие государственного стандарта Российской Федерации»	положительный	Приложение №3	Приложение №4	- в органах социальной защиты населения или МФЦ Пензенской области; - почтовым отправлением; - региональный портал государственных и муниципальных услуг	-	30 календарных дней
	Решение об отказе в предоставлении государственной услуги	В соответствии с постановлением Госстандарта Российской Федерации от	отрицательный	Приложение №5	Приложение №6	- в органах социальной защиты населения	-	30 календарных дней

		03.03.2003 № 65-ст «О принятии и введении в действие государственного стандарта Российской Федерации»				или МФЦ Пензенско й области; - почтовым отправлен ием; - региональ ный портал государст венных и муниципа льных услуг		
--	--	---	--	--	--	---	--	--

Раздел 7. «Технологические процессы предоставления «услуги»

№ 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	прием, проверка и регистрация заявления и представленных документов	1.1. прием специалистом уполномоченного органа (МФЦ) заявления и документа;	В день обращения	- специалист уполномоченного органа; - специалист МФЦ	- Документационное обеспечение (формы, бланки); - АИС «ДОКА»	Приложение 1-
		1.2. проверка специалистом уполномоченного органа (МФЦ) наличия документов, необходимых для предоставления государственной услуги;	В день поступления заявления и документов	- специалист уполномоченного органа; - специалист МФЦ	нет	
		1.3. удостоверение специалистом уполномоченного органа (МФЦ) представленных копий документов в установленном порядке	В день поступления заявления и документов (при необходимости в ходе личного обращения)	- специалист уполномоченного органа; - специалист МФЦ	нет	-
		1.4. регистрация заявления и представленного документа	В день поступления заявления и документов	- специалист уполномоченного органа; - специалист МФЦ	- журнал регистрации; АИС «ДОКА»-	

		1.5. выдача расписки о получении заявления и документов (в случае поступления заявления и документов в письменной форме) или направление извещения, подтверждающего поступление заявления и документов (в случае поступления заявления и документов по почте или в форме электронного документа)	В день поступления заявления и документов	- специалист уполномоченного органа; - специалист МФЦ	- документационное обеспечение (формы, бланки); - АИС «ДОКА»	-
		1.7. передача полученных заявления и документов в уполномоченный орган (в случае подачи документов в МФЦ)	2 рабочих дня	- специалист МФЦ	- АИС «ДОКА»	

2	рассмотрение представленных документов, принятие уполномоченным органом решения о назначении пособия либо отказ в предоставлении государственной услуги и уведомление заявителя о принятом решении	2.1. проверка документа на предмет правильности заполнения и наличие оснований для предоставления государственной услуги	5 календарных дней	Специалист уполномоченного органа	технологическое обеспечение (наличие доступа к автоматизированным системам, сервисам, защищенным каналам связи, а также наличие необходимого оборудования: принтера, сканера, МФУ,	-
		2.2. формирование личного дела заявителя на бумажном и электронном носителях;	В течение 1 рабочего дня	Специалист уполномоченного органа		-
		2.3. принятие решения о назначении пособия либо об отказе в предоставлении государственной услуги;	5 календарных дней с даты приема уполномоченным органом заявления и документов	Специалист уполномоченного органа		-
		2.4. направление заявителю уведомления о принятом решении.	10 календарных дней со дня регистрации заявления и документов	Специалист уполномоченного органа		-
		2.5. передача документа, содержащего сведения о принятом решении	1 рабочий день	Специалист МФЦ	АИС «ДОКА»	
		2.6. извещение заявителя о принятом решении	1 рабочий день	Специалист МФЦ	- телефон; -факс; - АИС «ДОКА»	

3	выплата пособия в установленном размере	выплата пособия в установленном размере	30 календарных дней	Специалист уполномоченного органа через организацию федеральной почтовой связи либо через кредитную организацию	обеспечение (наличие доступа к автоматизированным системам, сервисам, защищенным каналам связи, а также наличие необходимого оборудования: принтера, сканера, МФУ, ключа электронной подписи и т.д.)	-
---	---	---	---------------------	---	--	---

Раздел 8. «Особенности предоставления «услуги» в электронной форме»

Способ получения заявителем информации о сроках и порядке предоставления «услуги»	Способ записи на прием в орган, МФЦ для подачи запроса о предоставлении «услуги»	Способ формирования запроса о предоставлении «услуги»	Способ приема и регистрации органом, предоставляющим услугу, запроса о предоставлении «услуги» и иных документов, необходимых для предоставления «услуги»	Способ оплаты государственной пошлины за предоставление «услуги» и уплаты иных платежей, взимаемых в соответствии с законодательством Российской Федерации	Способ получения сведений о ходе выполнения запроса о предоставлении «услуги»	Способ подачи жалобы на нарушение порядка предоставления «услуги» и досудебного (внесудебного) обжалования решений и действий (бездействия) органа в процессе получения «услуги»
1	2	3	4	5	6	7
1. Назначение и выплата ежемесячного пособия на обеспечение питанием кормящих матерей						
- на Едином портале государственных и муниципальных услуг ; - на Портале государственных и муниципальных услуг (функций) Пензенской области	-	-	Требуется представление заявителем документов на бумажном носителе	-	нет	- при личном приеме; -по почте -через МФЦ, - в электронном виде с использованием информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», официального сайта уполномоченного органа, Порталов

Наименование уполномоченного органа местного самоуправления

Фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя

Вид документа, удостоверяющего личность, серия и номер документа, кем выдан документ, дата его выдачи

Сведения о месте жительства, (пребывания, фактического проживания) (почтовый индекс, наименование региона, района, города, иного населенного пункта, улицы, номера, корпуса, квартиры)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу назначить ежемесячное пособие на обеспечение питанием кормящих матерей

Выплаты **прошу перечислять** на мой счет № _____ в кредитную организацию
№ _____, филиал _____
(наименование)

выплачивать через отделение связи _____
(ненужное зачеркнуть).

Прошу информацию о ходе предоставления государственной услуги направлять по почтовому
адресу _____ или адресу электронной почты _____

Я ознакомился (ась) с обстоятельствами, влекущими изменение (прекращение)
предоставления государственной услуги и обязуюсь своевременно извещать об их
наступлении.

Дата _____

Подпись заявителя

Сведения о законном представителе (представителе):

фамилия, имя, отчество (при наличии), почтовый адрес места жительства (места пребывания, фактического пребывания, фактического проживания)

наименование, номер и серия документа, удостоверяющего личность законного представителя, дата его выдачи

наименование, номер и серия документа, подтверждающего полномочия законного представителя, сведения об организации, выдавшей документ и дате его выдачи

Дата _____

Подпись законного представителя

Заявление и документы по перечню принял

№ п/п	Наименование документов	Лицо, указанное в документе

Дата _____

Подпись ответственного лица

Приложение № 2
к технологической схеме

Социальное управление города Пензы

Наименование уполномоченного органа местного самоуправления

Сидорова Татьяна Ивановна, 22.04.1981 г.р.,

Фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя

Паспорт гражданина России: серия 5600 номер 658000 выдан ОВД Железнодорожного района г. Пензы, 10.04.2007

Вид документа, удостоверяющего личность, серия и номер документа, кем выдан документ, дата его выдачи

440000, Россия, Пензенская обл, г.Пенза, ул.Ухтомского д.11, кв.111

Сведения о месте жительства, (пребывания, фактического проживания) (почтовый индекс, наименование региона, района, города, иного населенного пункта, улицы, номера, корпуса, квартиры)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу назначить ежемесячное пособие на обеспечение питанием кормящих матерей.

Выплаты **прошу перечислять** на мой счет № 48000000000000000000 в кредитную организацию Сбербанк № 8624, филиал 016 (наименование)

выплачивать через отделение связи № _____ (ненужное зачеркнуть).

Прошу информацию о ходе предоставления государственной услуги направлять по почтовому адресу: г. Пенза, ул. Ухтомского, 11-111 или адресу электронной почты _____

Я ознакомился (ась) с обстоятельствами, влекущими изменение (прекращение) предоставления государственной услуги и обязуюсь своевременно извещать об их наступлении.

Дата 08.09.16

Подпись заявителя

Сведения о законном представителе (представителе):

фамилия, имя, отчество (при наличии), почтовый адрес места жительства (места пребывания, фактического проживания, фактического проживания)

наименование, номер и серия документа, удостоверяющего личность законного представителя, дата его выдачи

наименование, номер и серия документа, подтверждающего полномочия законного представителя, сведения об организации, выдавшей документ и дате его выдачи

Дата _____

Подпись законного представителя

Заявление и документы по перечню принял

№ п/п	Наименование документов	Лицо, указанное в документе
1.	Копия паспорта	Сидорова Т.И.
2.	Справка кормящей матери 1 шт.	Сидорова Т.И.

Дата 08.09.2016

Подпись ответственного лица

Приложение № 3
к технологической схеме

Отдел Социального управления г. Пензы по _____ району
(наименование уполномоченного органа)

РЕШЕНИЕ О НАЗНАЧЕНИИ ПО МСП " Ежемесячное пособия на обеспечение питанием кормящих матерей "

от _____ № _____
ЛД _____

Гр. _____ ФИО заявителя, дата рождения, паспорт гражданина России: серия _____
Номер _____ выдан _____

Адрес: _____

Направление выплаты: _____

Муниципальное образование: _____ Пенза _____

Категория льготодержателя: _____ Женщины, вскармливающие ребенка грудным молоком _____

Лицо, на основании данных которого: _____ ФИО ребенка, дата рождения, Свидетельство о рождении серия _____
номер _____ выдан _____

Адрес: _____

В соответствии с законом Пензенской области от 21.04.2005 г. №795-ЗПО «О пособиях семьям, имеющим детей» назначить МСП «Ежемесячное пособие на обеспечение питанием кормящих матерей»

в размере _____ С _____ по _____
580,00

Руководитель _____ (подпись) _____ (Ф.И.О.) _____ (дата)

Расчет произвел: _____ (подпись) _____ (Ф.И.О.) _____ (дата)

Расчет проверил: _____ (подпись) _____ (Ф.И.О.) _____ (дата)

М.П.

Приложение № 4
к технологической схеме

Отдел Социального управления г. Пензы по Железнодорожному району
(наименование уполномоченного органа)

РЕШЕНИЕ О НАЗНАЧЕНИИ ПО МСП " Ежемесячное пособие на обеспечение питанием кормящих
матерей "

от 09.09.2016 № 1778
ЛД 0583200000035905

Гр. Сидорова Татьяна Ивановна, 22.04.1981 г.р., Паспорт гражданина России:
серия 5600 номер 658000 выдан 10.04.2007

Адрес: 440000, Россия, Пензенская обл, г.Пенза, ул.Ухтомского д.11, кв.111

Направление выплаты: Сбербанк Вклад, банковская карта, Доп.офис
№8624/016, лицевой счет 48000000000000000000

Муниципальное образование: Пенза

Категория льготодержателя: Женщины, вскармливающие ребенка
грудным молоком

Лицо, на основании данных которого : Сидоров Василий Иванович, 15.08.2016
г.р., Свидетельство о рождении: серия I-
ИЗ номер 555555 выдан 20.08.2016

Адрес: 440000, Россия, Пензенская обл, г.Пенза, ул. Ухтомского д.11, кв.111

В соответствии Законом Пензенской области от 21.4.2005 № 795-ЗПО «О пособиях семьям,
имеющим детей» назначить МСП «Ежемесячное пособие на обеспечение питанием
кормящих матерей»

в размере 580,00 С 01.09.2016 по 30.09.2016

Руководитель	<u>Бахтеева</u> <u>Х.И.</u> (подпись) (Ф.И.О.)	<u>12.09.2016</u> (дата)
Расчет произвел:	<u>Исеньева</u> <u>М.И.</u> (подпись) (Ф.И.О.)	<u>12.09.2016</u> (дата)
Расчет проверил:	<u>Шишкина</u> <u>Т.А.</u> (подпись) (Ф.И.О.)	<u>12.09.2016</u> (дата)

М.П.

**Угловой штамп
уполномоченного органа**

ФИО заявителя
адрес

Уважаемый (ая) _____!

Отдел Социального управления по Железнодорожному району города Пензы уведомляет Вас, что в соответствии с Законом Пензенской области от 21.4.2005 № 795-ЗПО «О пособиях семьям, имеющим детей» на основании Вашего заявления от _____ и представленных документов принято решение об отказе в назначении Вам ежемесячного пособия на обеспечение питанием кормящих матерей в связи с тем, что _____.

Начальник отдела

ФИО

Исп.
Тел.



**Социальное управление города
Пензы**

Сидоровой Т.И.
Ухтомского ул., д. 11, кв. 111,
г. Пенза

**Отдел
Социального управления
по Железнодорожному
району г. Пензы**

440600, г. Пенза, ул. Бакунина, 56
Тел. 54-39-93 e-mail: osu_gel@mail.ru

_____ от _____
На _____ от _____

Уважаемая Татьяна Ивановна!

Отдел Социального управления по Железнодорожному району города Пензы уведомляет Вас, что в соответствии с Законом Пензенской области от 21.4.2005 № 795-ЗПО «О пособиях семьям, имеющим детей» на основании Вашего заявления от 08.09.2016 года и представленных документов принято решение об отказе в назначении Вам ежемесячного пособия на обеспечение питанием кормящих матерей в связи с тем, что Вами представлен не полный комплект документов для назначения пособия.

Начальник отдела

Х.И. Бахтеева