

## ПРАВИТЕЛЬСТВО БЕЛГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ

### ПОСТАНОВЛЕНИЕ

ОТ 11 МАЯ 2022 ГОДА N 277-ПП

#### О ЕЖЕМЕСЯЧНОЙ ДЕНЕЖНОЙ ВЫПЛАТЕ НА ДЕТЕЙ, СТРАДАЮЩИХ ФЕНИЛКЕТОНУРИЕЙ

Во исполнение статей 94, 95, 96 Социального кодекса Белгородской области Правительство Белгородской области постановляет:

1. Утвердить Порядок назначения ежемесячной денежной выплаты на детей, страдающих фенилкетонурией (далее - Порядок, приложение N 1).

2. Утвердить Порядок расходования и учета средств областного бюджета на ежемесячную денежную выплату на детей, страдающих фенилкетонурией (приложение N 2).

3. Определить министерство социальной защиты населения и труда Белгородской области (Батанова Е.П.) органом исполнительной власти Белгородской области, уполномоченным на организацию выплаты средств, выделяемых на ежемесячную денежную выплату на детей, страдающих фенилкетонурией.

4. Рекомендовать администрациям муниципальных районов и городских округов Белгородской области определить уполномоченным органом по реализации положений Порядка в существующей структуре органов местного самоуправления орган, осуществляющий функции социальной защиты населения (далее - орган социальной защиты населения).

5. Мера социальной поддержки в виде ежемесячной денежной выплаты на детей, страдающих фенилкетонурией, не учитывается при определении размера материального обеспечения (дохода, совокупного дохода) гражданина (семьи) при определении права на получение иных мер социальной поддержки, в том числе адресной социальной помощи, государственной социальной помощи, государственных пособий, компенсаций, доплат к пенсиям, иных социальных выплат, субсидии на оплату жилого помещения и коммунальных услуг.

6. Министерству финансов и бюджетной политики Белгородской области (Боровик В.Ф.) осуществлять финансовое обеспечение расходов в пределах средств, предусмотренных в областном бюджете на соответствующий год и плановый период по разделу "Социальная политика".

7. Контроль за исполнением постановления возложить на заместителя Губернатора Белгородской области - министра образования Белгородской области Милехина А.В.

8. Настоящее постановление вступает в силу со дня вступления в силу [закона Белгородской области от 25 апреля 2022 года N 179 "О внесении изменений в Социальный кодекс Белгородской области"](#).

Губернатор Белгородской области  
В.В.ГЛАДКОВ

## Приложение N 1

Утвержден  
постановлением  
Правительства Белгородской области  
от 11 мая 2022 г. N 277-пп

### ПОРЯДОК НАЗНАЧЕНИЯ ЕЖЕМЕСЯЧНОЙ ДЕНЕЖНОЙ ВЫПЛАТЫ НА ДЕТЕЙ, СТРАДАЮЩИХ ФЕНИЛКЕТОНУРИЕЙ

1. Ежемесячная денежная выплата на детей, страдающих фенилкетонурией (далее - ежемесячная выплата, ребенок), назначается и выплачивается одному из родителей (усыновителей, опекунов, попечителей) (далее - заявитель), являющемуся гражданином Российской Федерации и постоянно проживающему на территории Белгородской области совместно с ребенком.

2. Ежемесячная выплата предоставляется в размере 15000 рублей ежемесячно, с месяца обращения за ее назначением до достижения ребенком возраста 18 лет.

3. Заявление о предоставлении ежемесячной выплаты по форме согласно приложению N 1 к Порядку назначения ежемесячной денежной выплаты на детей, страдающих фенилкетонурией (далее - Порядок), подается в орган социальной защиты населения муниципального района и городского округа (далее - орган социальной защиты населения) по месту постоянного проживания заявителя с приложением следующих документов:

а) паспорт заявителя - гражданина Российской Федерации;

б) копия документа медицинской организации о наличии заболевания (фенилкетонурии), заверенного органом социальной защиты населения;

в) документ, подтверждающий реквизиты счета в кредитной организации, открытого на заявителя (договор банковского вклада (счета), справка кредитной организации о реквизитах счета или другие документы, содержащие сведения о реквизитах счета).

4. В случае подачи документов уполномоченным представителем заявителя дополнительно представляются документы, удостоверяющие его личность и полномочия.

5. Документы, необходимые для предоставления ежемесячной выплаты, могут быть представлены либо в виде подлинников, либо в виде копий, заверенных в установленном порядке.

6. Документы (сведения), необходимые для назначения ежемесячной выплаты, приведенные в приложении N 2 к Порядку, запрашиваются органом социальной защиты населения в рамках межведомственного взаимодействия в органах и (или) организациях, в распоряжении которых они находятся. Срок подготовки и направления ответа на межведомственный запрос не может превышать 5 (пяти) рабочих дней со дня поступления межведомственного запроса в орган и (или) организацию.

7. Документы (сведения), указанные в пункте 6 Порядка, не истребуются органом социальной защиты населения у заявителя.

8. Ответственность за достоверность и полноту представляемых сведений и документов, являющихся основанием для предоставления ежемесячной выплаты, возлагается на заявителя.

9. Должностное лицо и (или) работник органа или организации, не представившие (несвоевременно представившие) документы (сведения), запрошенные органом социальной защиты населения и находящиеся в распоряжении органа или организации, несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

10. Решение о назначении либо об отказе в назначении ежемесячной выплаты принимается органом социальной защиты населения в течение 10 (десяти) рабочих дней со дня приема заявления. Срок принятия решения о назначении либо об отказе в назначении ежемесячной выплаты продлевается на 20 (двадцать) рабочих дней в случае непоступления (несвоевременного поступления) документов (сведений), запрашиваемых в рамках межведомственного взаимодействия.

В случае принятия решения об отказе в назначении ежемесячной выплаты заявитель уведомляется об этом указанным в заявлении способом с указанием причины отказа.

11. Основанием для отказа в предоставлении ежемесячной выплаты является:

а) отсутствие права на получение ежемесячной выплаты в соответствии с действующим законодательством и Порядком;

б) нахождение ребенка на полном государственном обеспечении;

в) лишение (ограничение) родителей ребенка в отношении него родительских прав;

г) наличие в представленных документах неустранимых повреждений, исправлений, не позволяющих однозначно истолковать их содержание.

12. Отказ в назначении ежемесячной выплаты не лишает возможности повторно обратиться с заявлением.

13. Орган социальной защиты населения проверяет достоверность сведений, указанных в заявлении и представленных заявителем документах. В этих целях орган социальной защиты населения вправе запрашивать и безвозмездно получать необходимые сведения от органов, предоставляющих государственные и муниципальные услуги, иных государственных органов, органов местного самоуправления и организаций, подведомственных государственным органам или органам местного самоуправления.

14. Получатель ежемесячной выплаты обязан извещать орган социальной защиты населения не позднее 3 (трех) рабочих дней о наступлении обстоятельств, влекущих прекращение ее выплаты (перемена места жительства, помещение ребенка на полное государственное обеспечение, лишение (ограничение) родителей ребенка в отношении него родительских прав).

15. Органами социальной защиты населения не реже одного раза в год проводится проверка в целях подтверждения наличия права на получение ежемесячной денежной выплаты.

**Приложение N 1**  
**к Порядку назначения ежемесячной денежной**  
**выплаты на детей, страдающих фенилкетонурией**

	<p>_____</p> <p>_____</p> <p style="text-align: center;">(наименование органа социальной защиты населения)</p> <p>_____</p> <p style="text-align: center;">(фамилия, имя, отчество заявителя)</p> <p>_____</p> <p>Паспорт серия _____ N _____ выдан _____</p> <p>_____</p> <p style="text-align: center;">(орган, выдавший паспорт)</p> <p>_____ " ____ "</p> <p style="text-align: center;">дата выдачи</p> <p>Проживающий по адресу: _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p style="text-align: center;">(адрес места жительства с указанием индекса)</p> <p>телефон: _____</p>
<b>ЗАЯВЛЕНИЕ</b> о предоставлении ежемесячной денежной выплаты на ребенка, страдающего фенилкетонурией	
Прошу предоставить мне ежемесячную денежную выплату на ребенка _____.	
(фамилия, имя, отчество, дата рождения ребенка)	
Прошу выплачивать установленную мне ежемесячную денежную выплату через кредитную организацию _____.	
(наименование и банковские реквизиты кредитной организации, номер лицевого счета)	
В случае наступления обстоятельств, влекущих прекращение ежемесячной денежной выплаты, обязуюсь известить орган социальной защиты населения не позднее 3 (трех) рабочих дней после их наступления (перемена места жительства, помещение ребенка на полное государственное обеспечение, лишение (ограничение) родителей	

ребенка в отношении него родительских прав, иное).

Согласен(на) на обработку указанных мной персональных данных органом социальной защиты населения с целью реализации мер социальной поддержки.

Перечень действий с персональными данными: ввод в базу данных, смешанная обработка, передача юридическим лицам на основании соглашений с соблюдением конфиденциальности передаваемых данных.

Срок и условия прекращения обработки персональных данных: ликвидация органа социальной защиты населения.

Порядок отзыва согласия на обработку персональных данных: на основании заявления субъекта персональных данных.

О результатах принятого решения прошу сообщить:

		- _____ устно			- _____ письменно
		(подпись)			(подпись)
		- на адрес электронной почты _____			_____
		(подпись)			

Дата	Подпись заявителя
Данные, указанные в заявлении, соответствуют документу, удостоверяющему личность	Подпись специалиста

(линия отреза)	
Расписка-уведомление	
Заявление _____	гражданина _____

Регистрационный номер заявления	Принял	
	Дата приема заявления	Подпись специалиста

**Приложение N 2  
к Порядку назначения ежемесячной денежной  
выплаты на детей, страдающих фенилкетонурией**

**ПЕРЕЧЕНЬ ДОКУМЕНТОВ (СВЕДЕНИЙ), НЕОБХОДИМЫХ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ ЕЖЕМЕСЯЧНОЙ  
ДЕНЕЖНОЙ ВЫПЛАТЫ НА ДЕТЕЙ, СТРАДАЮЩИХ ФЕНИЛКЕТОНУРИЕЙ, ЗАПРАШИВАЕМЫХ ОРГАНОМ  
СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ В РАМКАХ МЕЖВЕДОМСТВЕННОГО ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ**

N п/п	Наименование документа (сведений)	Способ получения
1.	Свидетельство о рождении ребенка (детей) с отметкой о наличии гражданства Российской Федерации	ЕГР ЗАГС - посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия;

		гражданин (в случае регистрации записи соответствующего акта компетентным органом иностранного государства) - посредством предоставления подтверждающих документов
2.	Сведения о регистрации по месту жительства и месту пребывания гражданина Российской Федерации в пределах Российской Федерации на территории Белгородской области, совместное проживание ребенка (детей) с одним из родителей	МВД России (ведомственная информационная система) - посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия
3.	Страховой номер индивидуального лицевого счета гражданина в системе индивидуального (персонифицированного) учета (СНИЛС) на всех членов семьи	Территориальное управление Пенсионного фонда Российской Федерации - посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия
4.	Выписка из решения органа опеки и попечительства об установлении над несовершеннолетним опеки (попечительства) (в случае необходимости)	Орган опеки и попечительства муниципального района или городского округа Белгородской области

## Приложение N 2

Утвержден  
постановлением  
Правительства Белгородской области  
от 11 мая 2022 г. N 277-пп

### ПОРЯДОК РАСХОДОВАНИЯ И УЧЕТА СРЕДСТВ ОБЛАСТНОГО БЮДЖЕТА НА ЕЖЕМЕСЯЧНУЮ ДЕНЕЖНУЮ ВЫПЛАТУ НА ДЕТЕЙ, СТРАДАЮЩИХ ФЕНИЛКЕТОНУРИЕЙ

1. Порядок расходования и учета средств областного бюджета на ежемесячную денежную выплату на детей, страдающих фенилкетонурией, определяет правила расходования и учета средств, выделяемых на денежную выплату на детей, страдающих фенилкетонурией.

2. Органы социальной защиты населения муниципальных районов и городских округов области (далее - органы социальной защиты населения) не позднее 20-го числа текущего месяца направляют заявку на перечисление денежных средств для осуществления выплат в министерство социальной защиты населения и труда Белгородской области с указанием контингента получателей, размера ежемесячной денежной выплаты на детей, страдающих фенилкетонурией.

3. Министерство социальной защиты населения и труда Белгородской области формирует сводную бюджетную заявку и реестр на финансирование в разрезе муниципальных районов и городских округов Белгородской области (далее - реестр) и до 25 числа каждого месяца направляет в министерство финансов и бюджетной политики Белгородской области.

4. Сводная бюджетная заявка формируется на основании расчетов органов социальной защиты населения с указанием количества получателей и размера выплаты.

5. Министерство финансов и бюджетной политики Белгородской области после получения сводной бюджетной заявки и реестра в электронном виде и на бумажном носителе в течение 5 (пяти) рабочих дней со дня получения заявки перечисляет денежные средства на ежемесячную денежную выплату на детей, страдающих фенилкетонурией, с лицевого счета министерства социальной защиты населения и труда Белгородской области, открытого на едином счете областного бюджета, на лицевые счета получателей, открытые в кредитных организациях Российской Федерации, в соответствии с реквизитами, указанными получателями.

6. Операции по кассовым расходам учитываются в соответствии с [Приказом Министерства финансов Российской Федерации от 28 декабря 2010 года N 191н "Об утверждении Инструкции о порядке составления и представления годовой, квартальной и месячной отчетности об исполнении бюджетов бюджетной системы Российской Федерации"](#).