

ПОЛУЧЕНИЕ ГОСУДАРСТВЕННОЙ УСЛУГИ
«Назначение и выплата ежемесячного пособия на ребенка-инвалида,
ребенка, являющегося ВИЧ-инфицированным»
ЧЕРЕЗ ЕДИНЫЙ ПОРТАЛ ГОСУДАРСТВЕННЫХ УСЛУГ

Инструкция пользователя

1. ВВЕДЕНИЕ

Услуга «Назначение и выплата ежемесячного пособия на ребенка-инвалида, ребенка, являющегося ВИЧ-инфицированным» предоставляется в электронном виде через Единый портал государственных услуг (далее – ЕПГУ).

Для получения государственной услуги в электронном виде необходимо:

- 1) заполнить заявление. Данные, указанные заявителем при регистрации на ЕПГУ, автоматически заполняются в соответствующие поля заявления;
- 2) отправить заявление. Заявление в электронном виде поступит в филиал казенного учреждения по месту жительства (месту пребывания) или по месту фактического проживания заявителя.

2. УСЛОВИЯ ПОЛУЧЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ УСЛУГИ
В ЭЛЕКТРОННОМ ВИДЕ

Для получения услуги в электронном виде необходимо зайти на ЕПГУ по адресу: <https://www.gosuslugi.ru/>.

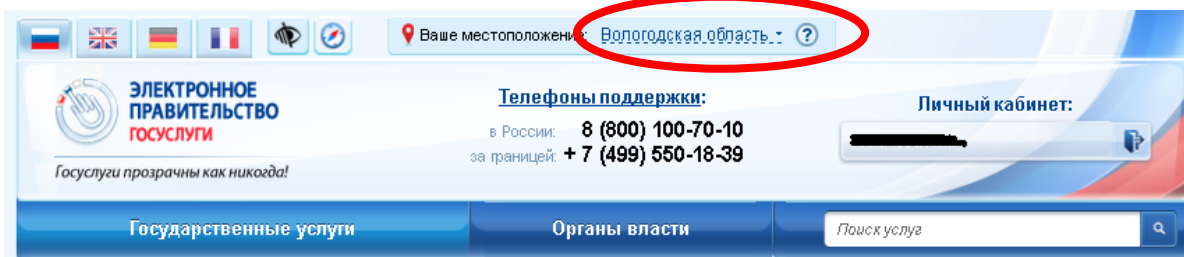
Если Вы уже зарегистрированы в системе, Вам необходимо авторизоваться, введя свой «логин» и «пароль».

Если Вы еще не зарегистрированы на ЕПГУ, то Вам необходимо пройти регистрацию и получить код активации (выбранным Вами способом) для входа в Личный кабинет.

3. ПОРЯДОК ПОЛУЧЕНИЯ УСЛУГИ В ЭЛЕКТРОННОМ ВИДЕ

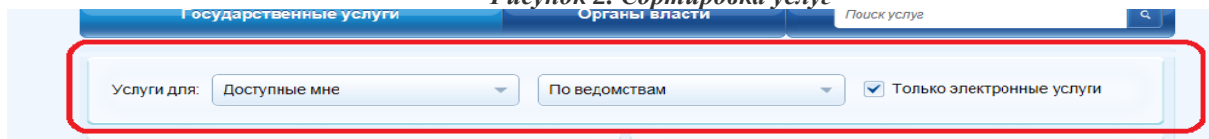
1. Выбрать Ваше местоположение, например *Вологодская область*.

Рисунок 1. Выбор местоположения



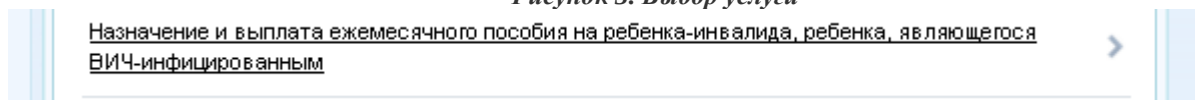
2. Нажать на баннер «Государственные услуги», применить способ сортировки услуг «по ведомствам», и в списке ведомств найти «Департамент социальной защиты населения Вологодской области».

Рисунок 2. Сортировка услуг



3. В перечне государственных услуг, предоставляемых Департаментом социальной защиты населения Вологодской области, выбрать интересующую Вас услугу («**Назначение и выплата ежемесячного пособия на ребенка-инвалида, ребенка, являющегося ВИЧ-инфицированным**») и нажать на неё.

Рисунок 3. Выбор услуги



В результате откроется информационная карточка услуги.

В информационной карточке услуги содержатся сведения:

- о предоставляющем ее органе государственной власти или местного самоуправления;
- о категории заявителей, которым предоставляется услуга;
- о необходимых документах;
- о сроках получения услуги и т.д.

Рекомендуем заявителям ознакомиться с этими сведениями!

ИНФОРМАЦИОННАЯ КАРТОЧКА государственной услуги «**Назначение и выплата ежемесячного пособия на ребенка-инвалида, ребенка, являющегося ВИЧ-инфицированным**»

Рисунок 4. Информационная карточка

Главная Каталог услуг Департамент социальной защиты населения Вологодской области Назначение и выплата ежемесячного пособия на...

 **ДЕПАРТАМЕНТ СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ ВОЛОГОДСКОЙ ОБЛАСТИ**
Назначение и выплата ежемесячного пособия на ребенка-инвалида, ребенка, являющегося ВИЧ-инфицированным

Назначение и выплата ежемесячного пособия на ребенка-инвалида, ребенка, являющегося ВИЧ-инфицированным, одному из родителей (усыновителей, опекунов, попечителей, приемных родителей) в малоимущих семьях

Описание услуги | Документы | Контакты | Дополнительная информация

Как получить услугу

Для получения государственной услуги в электронном виде необходимо:

1. Заполнить заявление. Данные, указанные Заявителем при регистрации на едином портале государственных услуг автоматически заполняют соответствующие поля заявления. Внесите недостающую информацию, прикрепите электронные копии документов.
2. Отправить заявление.
3. Заявление в электронном виде поступит Департамент социальной защиты населения Вологодской области.
4. Уточнить текущее состояние заявления можно в разделе «Мои заявки».

Способы подачи заявки:

- Лично
- Через законного представителя
- Почтой
- На WEB сайте
- через МФЦ

Получить услугу

+ Добавить в избранное

Варианты услуги:

☒ Только электронные услуги

Назначение и выплата ежемесячного пособия на ребенка-инвалида, ребенка, являющегося ВИЧ-инфицированным, одному из родителей (усыновителей, опекунов, попечителей, приемных родителей) в малоимущих семьях

Способы получения результата:

- Лично
- Через законного представителя
- Почтой
- На WEB сайте
- через МФЦ

После ознакомления с информацией в правом поле информационной карточки нажать кнопку 

4. Далее нужно оформить заявление, пройдя установленные для указанной услуги шаги, для этого внизу вкладки поставить точку – «Оформить новое заявление», нажать кнопку – «Продолжить».

Рисунок 5. Оформление заявления

☒ Оформить новое заявление

Примечание

Продолжить

Отменить

Для удобства заполнения форма разделена на определенную последовательность шагов.

Для перемещения между шагами необходимо использовать кнопки навигации между шагами в нижней части страницы заявления:

< Назад

> Далее

Внимание! Обязательные для заполнения поля отмечены знаком «*», если хотя бы одно из них не заполнено, возможность перехода на следующий шаг отсутствует.

Шаг 1. Выбрать подуслугу:

Рисунок 6. Шаг 1

1. Шаг 1

2. Шаг 2

3. Шаг 3

4. Шаг 4

5. Шаг 5

6. Шаг 6

7. Шаг 7

8. Шаг 8

9. Шаг 9

10. Шаг 10

11. Шаг 11

12. Шаг 12

13. Шаг 13

Назначение и выплата ежемесячного пособия на ребенка-инвалида, ребенка, являющегося ВИЧ-инфицированным, одному из родителей (усыновителей, опекунов, попечителей, приемных родителей) в малоимущих семьях

ВЫБОР ПОДУСЛУГИ/КАТЕГОРИИ

* Наименование подуслуги/категории:

Наименование подуслуги

ЗАКРЫТЬ

Найти

Назначение и выплата ежемесячного пособия на ребенка-инвалида, ребенка, являющегося ВИЧ-инфицированным, воспитывающегося в малообеспеченной семье

Назначение и выплата ежемесячного пособия на ребенка-инвалида, ребенка, являющегося ВИЧ-инфицированным, воспитывающегося в семье, где один из родителей не работает

Назначение и выплата ежемесячного пособия на ребенка-инвалида, ребенка, являющегося ВИЧ-инфицированным, воспитывающегося одиноким родителем (усыновителем, опекуном, попечителем, приемным родителем)

< Назад

Описание услуги

> Далее

Шаг 2. Выбрать филиал казенного учреждения по месту жительства (месту пребывания) или по месту фактического проживания заявителя, в котором он желает оформить заявление на получение услуги.

Рисунок 7. Шаг 2

1. Шаг 1 2. Шаг 2 3. Шаг 3 4. Шаг 4 5. Шаг 5 6. Шаг 6 7. Шаг 7 8. Шаг 8 9. Шаг 9 10. Шаг 10 11. Шаг 11 12. Шаг 12 13. Шаг 13

Назначение и выплата ежемесячного пособия на ребенка-инвалида, ребенка, являющегося ВИЧ-инфицированным, одному из родителей (усыновителей, опекунов, попечителей, приемных родителей) в малоимущих семьях

Черновик заявления сохранен 17.03.2016 11:48

ВЫБОР ОТДЕЛА СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ

* Отдел социальной защиты населения:

[Выбрать]

Отдел социальной защиты населения ЗАКРЫТЬ

Найти

Управление социальной защиты населения Вологодского муниципального района

Управление социальной защиты населения Администрации города Вологды

Комитет социальной защиты населения города Череповца

< Назад

Описание услуги

> Далее

Шаг 3. Заполнить общую информацию о заявителе (часть полей заполнена согласно сведениям, которые были указаны при регистрации на ЕПГУ).

Если документы подает представитель заявителя, то необходимо поставить галочку в соответствующем поле.

Рисунок 8. Шаг 3

1. Шаг 1 2. Шаг 2 3. Шаг 3 4. Шаг 4 5. Шаг 5 6. Шаг 6 7. Шаг 7 8. Шаг 8 9. Шаг 9 10. Шаг 10 11. Шаг 11 12. Шаг 12 13. Шаг 13

Назначение и выплата ежемесячного пособия на ребенка-инвалида, ребенка, являющегося ВИЧ-инфицированным, одному из родителей (усыновителей, опекунов, попечителей, приемных родителей) в малоимущих семьях

Черновик заявления сохранен 17.03.2016 11:48

СВЕДЕНИЯ О ЗАЯВИТЕЛЕ

Внимание! В данной форме есть поля, предназначенные для представления вместе с заявлением электронных копий документов. Электронная копия каждого документа должна представлять собой один файл в формате PDF, DOC, DOCX, XLS, XLSX, JPG, JPEG, PNG, MDI, TIFF, ODT, ODS, RAR, ZIP содержащий отсканированный графический образ соответствующего бумажного документа, заверенного надлежащим образом и снабженного всеми необходимыми подписями и печатями. В случае необходимости представить несколько страниц одного и того же документа их следует прикладывать в формате PDF, RAR, ZIP.

☐ Заявление подает представитель заявителя

Поставьте отметку, если заявление предоставляется уполномоченным представителем заявителя. В этом случае необходимо внести в соответствующие поля сведения о заявителе и приложить документ, удостоверяющий личность уполномоченного представителя заявителя и документ, подтверждающий право уполномоченного представителя заявителя на совершение действий от имени заявителя.

СВЕДЕНИЯ О ЗАЯВИТЕЛЕ

Поля «Фамилия», «Имя», «Отчество (если имеется)», «Дата рождения», «СНИЛС» заполняются на основании учетной записи на портале и не могут быть изменены. Если в заявлении указаны неверные данные заявителя, необходимо выполнить одно из следующих действий:

1. Выйти из учетной записи и авторизоваться заново под своим логином и паролем;
2. В случае необходимости внести изменения в учетную запись в установленном порядке.

* Фамилия:

* Имя:

Отчество (если имеется):

* Дата рождения:

СНИЛС:

* Пол:

СВЕДЕНИЯ О ДОКУМЕНТЕ, УДОСТОВЕРЯЮЩЕМ ЛИЧНОСТЬ

☐ * Документ, удостоверяющий личность

Это поле необходимо заполнить.

АДРЕС МЕСТА ЖИТЕЛЬСТВА (ПОСТОЯННОЙ РЕГИСТРАЦИИ)

* Субъект РФ:

* Район субъекта РФ:

Город/Населенный пункт:

[Выбрать]

☐ Улицы нет в КЛАДР

Улица:

[Выбрать]

Дом:

Корпус:

Квартира:

Дата регистрации:

☐ Документ, подтверждающий регистрацию по месту жительства
Представляется в случае отсутствия в документе удостоверяющем личность отметки о регистрации по месту жительства

☐ Адрес пребывания не соответствует адресу проживания (постоянной регистрации)
Отмечается факт наличия временной регистрации по месту пребывания по адресу отличному от адреса постоянной регистрации

☐ Адрес фактического места жительства не совпадает с адресом постоянной и временной регистрации
Отмечается факт наличия фактического места проживания по адресу отличному от адресов постоянной и временной регистрации

Контактный телефон:

Адрес электронной почты:

[< Назад](#) [Описание услуги](#) [Далее >](#)

После заполнения галочкой указанного поля, поля «Сведения о заявителе» становятся свободными для заполнения. Заполняем информацию о заявителе.

Фамилия, имя, отчество указываются русскими буквами в именительном падеже (например – Иванов Иван Иванович). Если нет отчества, поле «Отчество» не заполняется.

Если убрать галочку «Улицы нет в КЛАДР», то можно будет в поле «улица» выбрать улицу из справочника.

Шаг 4. Заполнить информацию о представителе заявителя (в случае если заявление на оказание государственной услуги подает представитель заявителя). Если заявление подает сам заявитель, 4 шаг пропускается.

Рисунок 9. Шаг 4

1. Шаг 1 2. Шаг 2 3. Шаг 3 **4. Шаг 4** 5. Шаг 5 6. Шаг 6 7. Шаг 7 8. Шаг 8 9. Шаг 9 10. Шаг 10 11. Шаг 11 12. Шаг 12 13. Шаг 13

Назначение и выплата ежемесячного пособия на ребенка-инвалида, ребенка, являющегося ВИЧ-инфицированным, одному из родителей (усыновителей, опекунов, попечителей, приемных родителей) в малоимущих семьях

Черновик заявления сохранен 17.03.2016 11:48

СВЕДЕНИЯ О ПРЕДСТАВИТЕЛЕ ЗАЯВИТЕЛЯ

* Заявление подает: ☐ Законный представитель
☒ Доверенное лицо

Необходимо представить копию документа, подтверждающего полномочия представителя заявителя

СВЕДЕНИЯ О ПРЕДСТАВИТЕЛЕ ЗАЯВИТЕЛЯ

Шаг 5. Заполнить сведения о ребенке, о членах семьи заявителя.

Рисунок 10. Шаг 5

1. Шаг 1 2. Шаг 2 3. Шаг 3 4. Шаг 4 **5. Шаг 5** 6. Шаг 6 7. Шаг 7 8. Шаг 8 9. Шаг 9 10. Шаг 10 11. Шаг 11 12. Шаг 12 13. Шаг 13

Назначение и выплата ежемесячного пособия на ребенка-инвалида, ребенка, являющегося ВИЧ-инфицированным, одному из родителей (усыновителей, опекунов, попечителей, приемных родителей) в малоимущих семьях

Черновик заявления сохранен 17.03.2016 11:59

СВЕДЕНИЯ О РЕБЕНКЕ-ИНВАЛИДЕ, РЕБЕНКЕ, ЯВЛЯЮЩЕМСЯ ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННЫМ

В случае отсутствия у ребенка регистрации по месту жительства выбирается адрес регистрации по месту жительства (месту пребывания) заявителя.

* Фамилия:

* Имя:

Отчество (если имеется):

* Дата рождения:

СНИЛС:

* Пол:

СВЕДЕНИЯ О ДОКУМЕНТЕ, УДОСТОВЕРЯЮЩЕМ ЛИЧНОСТЬ

☐ * Документ, удостоверяющий личность ребенка
Это поле необходимо заполнить.

* Адрес места жительства (постоянной регистрации):

☐ Документ, подтверждающий регистрацию по месту жительства

☐ Адрес пребывания не соответствует адресу проживания (постоянной регистрации)
Отмечается факт наличия временной регистрации по месту пребывания по адресу отличному от адреса постоянной регистрации

☐ Адрес фактического места жительства не совпадает с адресом постоянной и временной регистрации
Отмечается факт наличия фактического места проживания по адресу отличному от адресов постоянной и временной регистрации

* Родственная связь по отношению к заявителю:
Если Ребенок является опекаемым/находящимся под попечительством/усыновленным /приемным, выберите значение "Другая степень родства"

[< Назад](#) [Описание услуги](#) [> Далее](#)

Рисунок 11. Шаг 5

Назначение и выплата ежемесячного пособия на ребенка-инвалида, ребенка, являющегося ВИЧ-инфицированным, одному из родителей (усыновителей, опекунов, попечителей, приемных родителей) в малоимущих семьях

Черновик заявления сохранен 17.03.2016 12:18

СВЕДЕНИЯ О ДРУГИХ ЧЛЕНАХ СЕМЬИ

Семья - состоящие в браке родители (усыновители)/одиноким родитель (усыновитель), не состоящий в браке/один из родителей (усыновителей), состоящий в повторном браке, и его супруг (супруга) /родители, не состоящие в браке, но совместно проживающие, в том числе раздельно проживающие, и проживающие совместно с ними или с одним из них, их несовершеннолетние дети, а также неработающие совершеннолетние дети в возрасте до 23 лет, обучающиеся по очной форме обучения. В случае отсутствия у члена семьи регистрации по месту жительства выбирается адрес регистрации по месту жительства (месту пребывания) заявителя.

☐ Другие члены семьи и иные лица, необходимые для предоставления услуги, отсутствуют

* Фамилия:

* Имя:

Отчество (если имеется):

* Дата рождения:

17.03.2016

СНИЛС:

* Пол:

[Выбрать]

СВЕДЕНИЯ О ДОКУМЕНТЕ, УДОСТОВЕРЯЮЩЕМ ЛИЧНОСТЬ

☐ * Документ, удостоверяющий личность

Это поле необходимо заполнить.

* Адрес места жительства (постоянной регистрации):

[Выбрать]

☐ Документ, подтверждающий регистрацию по месту жительства
Представляется в случае отсутствия в документе удостоверяющем личность отметки о регистрации по месту жительства

☐ Адрес пребывания не соответствует адресу проживания (постоянной регистрации)

Отмечается факт наличия временной регистрации по месту пребывания по адресу отличному от адреса постоянной регистрации

☐ Адрес фактического места жительства не совпадает с адресом постоянной и временной регистрации

Отмечается факт наличия фактического места проживания по адресу отличному от адресов постоянной и временной регистрации

* Родственная связь по отношению к заявителю:

[Выбрать]

В случае отсутствия родственной связи выберите «Нет родственной связи»

+ Добавить

[< Назад](#)[Описание услуги](#)[> Далее](#)

В случае необходимости можно добавить членов семьи, нажав на кнопку «Добавить». Если члены семьи отсутствуют, то в поле «Другие члены семьи и иные лица, необходимые для предоставления услуги, отсутствуют» ставим галочку и переходим на следующий шаг.

Шаг 6. Заполняется автоматически и представляет собой обобщение сведений, указанных на шагах 3 и 5 (сведения о заявителе и членах его семьи). Шаг 6 создан в помощь заявителю, чтобы проверить введенные им данные.

Рисунок 11. Шаг 6

1. Шаг 1 2. Шаг 2 3. Шаг 3 4. Шаг 4 5. Шаг 5 **6. Шаг 6** 7. Шаг 7 8. Шаг 8 9. Шаг 9 10. Шаг 10 11. Шаг 11 12. Шаг 12 13. Шаг 13

Назначение и выплата ежемесячного пособия на ребенка-инвалида, ребенка, являющегося ВИЧ-инфицированным, одному из родителей (усыновителей, опекунов, попечителей, приемных родителей) в малоимущих семьях

Черновик заявления сохранен 17.03.2016 13:07

СВЕДЕНИЯ О СЕМЬЕ ЗАЯВИТЕЛЯ

Фамилия Имя Отчество	Дата рождения	Родственная связь

[< Назад](#) [Описание услуги](#) [> Далее](#)

Шаг 7. Необходимо выбрать ребенка, на основании данных которого будет предоставлена услуга.

Рисунок 12. Шаг 7

1. Шаг 1 2. Шаг 2 3. Шаг 3 4. Шаг 4 5. Шаг 5 6. Шаг 6 **7. Шаг 7** 8. Шаг 8 9. Шаг 9 10. Шаг 10 11. Шаг 11 12. Шаг 12 13. Шаг 13

Назначение и выплата ежемесячного пособия на ребенка-инвалида, ребенка, являющегося ВИЧ-инфицированным, одному из родителей (усыновителей, опекунов, попечителей, приемных родителей) в малоимущих семьях

Черновик заявления сохранен 17.03.2016 13:10

СВЕДЕНИЯ О ЛИЦЕ, НА ОСНОВАНИИ ДАННЫХ КОТОРОГО ПРЕДОСТАВЛЯЕТСЯ УСЛУГА

Указывается ребенок являющийся ребенком-инвалидом, ребенком являющимся вич-инфицированным.

☐ Услуга предоставляется на основании данных другого лица

[< Назад](#)[Описание услуги](#)[> Далее](#)

Шаг 8. Указать сведения о доходах всех членов семьи за шесть месяцев, предшествующих месяцу обращения за назначением ежемесячного пособия на ребенка-инвалида, ребенка, являющегося ВИЧ-инфицированным, необходимые для определения величины среднедушевого дохода, дающего право на получение ежемесячного пособия на ребенка-инвалида, ребенка, являющегося ВИЧ-инфицированным.

Указывается каждый вид дохода помесечно на каждого члена семьи.

Рисунок 13. Шаг 8

1. Шаг 1 2. Шаг 2 3. Шаг 3 4. Шаг 4 5. Шаг 5 6. Шаг 6 7. Шаг 7 8. Шаг 8 9. Шаг 9 10. Шаг 10 11. Шаг 11 12. Шаг 12 13. Шаг 13

Назначение и выплата ежемесячного пособия на ребенка-инвалида, ребенка, являющегося ВИЧ-инфицированным, одному из родителей (усыновителей, опекунов, попечителей, приемных родителей) в малоимущих семьях

Черновик заявления сохранен 17.03.2016 13:11

СВЕДЕНИЯ О ДОХОДАХ ЗАЯВИТЕЛЯ И ЧЛЕНОВ ЕГО СЕМЬИ

Указываются доходы всех членов семьи за 6 месяцев предшествующих месяцу регистрации заявления либо документы, подтверждающие отсутствие доходов.

☐ Доходы отсутствуют

☐ * Документ, подтверждающий доход

* Владелец документа: [Выбрать]

* Вид дохода: [Выбрать]

* Период, за который указаны сведения: [Месяц] 2016

* Размер дохода:

+ Добавить доход

Добавить документ о доходах

Удалить документ о доходах

[< Назад](#)[Описание услуги](#)[> Далее](#)

Если доходы отсутствуют, достаточно поставить отметку в соответствующем поле.

Шаг 11. Подтвердить согласие на своевременное извещение филиала казенного учреждения о наступлении обстоятельств, влияющих на право получения услуги.

Рисунок 14. Шаг 11

Назначение и выплата ежемесячного пособия на ребенка-инвалида, ребенка, являющегося ВИЧ-инфицированным, одному из родителей (усыновителей, опекунов, попечителей, приемных родителей) в малоимущих семьях

Черновик заявления сохранен 17.03.2016 13:16

ОБЯЗАТЕЛЬСТВА

Обязуюсь своевременно извещать учреждения социальной защиты населения о наступлении обстоятельств, влияющих на право получения услуги.

- ☒ * Обязуюсь своевременно извещать органы социальной защиты населения о наступлении обстоятельств, влияющих на право получения услуги.

< Назад

Описание услуги

> Далее

Шаг 12. Заполнить реквизиты документов, по желанию можно представить электронные копии необходимых документов. Документы представляются в виде файлов в формате PDF, DOC, DOCX, RTF, XLS, XLSX или JPG, содержащих отсканированный графический образ соответствующего бумажного документа, заверенного надлежащим образом и снабженного всеми необходимыми подписями.

Рисунок 16. Шаг 12

Назначение и выплата ежемесячного пособия на ребенка-инвалида, ребенка, являющегося ВИЧ-инфицированным, одному из родителей (усыновителей, опекунов, попечителей, приемных родителей) в малоимущих семьях

Черновик заявления сохранен 17.03.2016 13:20

НЕОБХОДИМЫЕ ДОКУМЕНТЫ

- ☐ Копия официального документа, выданного учреждением государственной или муниципальной системы здравоохранения, осуществляющим деятельность на основании лицензии, выданной в установленном законом порядке, о наличии у ребенка ВИЧ-инфекции

Представляется в случае, если ребенок является ВИЧ-инфицированным.

- ☐ Копия справки бюро медико-социальной экспертизы об установлении инвалидности

Представляется в случае, если ребенок является ребенком-инвалидом.

- ☐ Справка о получении (неполучении) денежных средств на содержание подопечного ребенка, выданная органом опеки и попечительства

Представляется при наличии, в случае обращения за назначением опекуна (попечителя). В случае непредставления заявителем документ запрашивается в порядке межведомственного взаимодействия.

☐ Документ, подтверждающий отсутствие доходов

Представляется на каждого члена семьи, информация о доходах которого не была добавлена на шаге "Сведения о доходах"

+ Добавить

< Назад

Описание услуги

> Далее

Шаг 13. Выбрать получателя ежемесячного пособия на ребенка-инвалида, ребенка, являющегося ВИЧ-инфицированным, способ получения пособия.

Рисунок 17. Шаг 13

1. Шаг 1 2. Шаг 2 3. Шаг 3 4. Шаг 4 5. Шаг 5 6. Шаг 6 7. Шаг 7 8. Шаг 8 9. Шаг 9 10. Шаг 10 11. Шаг 11 12. Шаг 12 13. Шаг 13

Назначение и выплата ежемесячного пособия на ребенка-инвалида, ребенка, являющегося ВИЧ-инфицированным, одному из родителей (усыновителей, опекунов, попечителей, приемных родителей) в малоимущих семьях

Черновик заявления сохранен 17.03.2016 13:26

СВЕДЕНИЯ О ПОЛУЧАТЕЛЕ

* Получателем является: [Выбрать]

СПОСОБ ПОЛУЧЕНИЯ ДЕНЕЖНОЙ ВЫПЛАТЫ

* Выплата производится посредством: [Выбрать]

Уведомления о ходе оказания услуги направлять по: ☐ SMS ☐ EMAIL
доступность способа оповещения определяется настройками в Личном кабинете

< Назад

Описание услуги

> Далее

После того, как Вы заполнили необходимую информацию на всех шагах и проверили её, нажмите кнопку:

> Подать заявление

Отобразится сообщение об отправке заявления и его номер.

Рисунок 15. Сообщение об отправке заявления

Назначение и выплата ежемесячного пособия на ребенка-инвалида, ребенка, являющегося ВИЧ-инфицированным, одному из родителей (усыновителей, опекунов, попечителей, приемных родителей) в малоимущих семьях

Номер заявления **120305957**. Заявка на получение услуги успешно отправлена.

[Мои заявки](#)[Информация по данному заявлению](#)

После успешной отправки заявки, на Ваш адрес электронной почты приходит соответствующее уведомление.