ПОЛУЧЕНИЕ ГОСУДАРСТВЕННОЙ УСЛУГИ «Предоставление ежемесячной денежной выплаты семьям, воспитывающим детей, больных фенилкетонурией» ЧЕРЕЗ ЕДИНЫЙ ПОРТАЛ ГОСУДАРСТВЕННЫХ УСЛУГ

Инструкция пользователя

1. ВВЕДЕНИЕ

Услуга «Предоставление ежемесячной денежной выплаты семьям, воспитывающим детей, больных фенилкетонурией» предоставляется в электронном виде через Единый портал государственных услуг (далее – ЕПГУ).

Для получения услуги в электронном виде необходимо:

1. Заполнить заявление на Едином портале государственных услуг

2. Отправить заявление. Заявление в электронном виде поступит в филиал казенного учреждения Вологодской области «Центр социальных выплат».

3. Уточнить текущее состояние заявления можно в разделе «Заявления».

2. ПОРЯДОК ПОЛУЧЕНИЯ УСЛУГИ В ЭЛЕКТРОННОМ ВИДЕ

Для получения услуги необходимо зайти на ЕПГУ по адресу <u>https://www.gosuslugi.ru/658132/1/</u>

Для оформления заявления на получение услуги необходимо авторизоваться, введя свой «логин» и «пароль» (если Вы уже зарегистрированы в системе).

Если Вы не зарегистрированы в системе, то Вам необходимо пройти регистрацию для входа в систему.

Поиск услуги производим по ключевым словам «Ежемесячная денежная выплата семьям на детей, больных фенилкетонурией». После ознакомления с информацией об услуге нажимаем кнопку «Начать».

| Ежемесячи | ную выплату на ребёнка, больного фенилкетонурией, может |
|------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| оформить | один из его родителей, усыновителей, опекунов, попечителей |
| или приём | ных родителей, совместно проживающий с ним и имеющий |
| регистрац | ию на территории Вологодскои области. Временная |
| регистрац | ия допускается только при отсутствии постоянной на |
| территори | |
| Услуга пре | едоставляется в соответствии с постановлением |
| Правитель | ства Вологодской области от 14.03.2024 № 314 |
| Заявление | на выплату подаётся на каждого ребёнка отдельно Начать |
| • | |
| 90 | Куратор услуги |
| | Зашляхтина Людмила Александровна |
| | Начальник отдела организации предоставления мер |
| | социальной подлержки заместитель начальника управлени |
| | начальник отдела организации предоставления мер социальной поддержки, заместитель начальника управлени |
| | |

В разделе «За кого подаете заявление?» выбираем, например, «За себя».

| > |
|---|
| > |
| |

В разделе «Кем приходитесь ребёнку?» выбираем, например, «Родителем или усыновителем или опекуном, попечителем или приемным родителем».

| Родителем | > |
|----------------------------------------------|---|
| | |
| | |
| Усыновителем | > |
| | |
| | |
| Опекуном, попечителем или приёмным родителем | > |

В разделе «Каким органом зарегистрировано рождение ребенка?» выбираем, например, «Российским».



В разделе «Вам была ранее назначена ежемесячная выплата на ребенка?» выбираем, например, «Да».

| Вам была ранее назначена еже ребёнка? | месячная выплата н |
|------------------------------------------|--------------------|
| Да | > |
| Нет | > |

В разделе «Выберите документы, которые хотите загрузить» выбираем, например, «Свидетельство о рождении ребенка».

| Документ, подтверждающий регистрацию по месту жительства или месту пребывания |
|----------------------------------------------------------------------------------|
| Свидетельство о рождении ребёнка |
| Документ, подтверждающий факт наличия у ребёнка фенилкетонурии |
| Ничего из перечисленного |

В разделе «Каким способом хотите получить выплату?» выбираем, например, «Через отделение банка».

| < назад Каким способом хотите получит | ъ выплату? |
|------------------------------------------|------------|
| Через отделение банка | > |
| Через почтовое отделение | > |
| | |

Далее знакомимся с информацией об услуге: что нужно для подачи заявления, сроке оказания услуги, результате.

В конце экрана нажимаем кнопку «Перейти к заявлению».

Что нужно для подачи заявления

| • ваши данные | • E | sац | NL | Дa | ан | ΗЬ | le |
|---------------|-----|-----|----|----|----|----|----|
|---------------|-----|-----|----|----|----|----|----|

- Данные ребёнка
- Сведения о медицинской организации, установившей наличие у ребёнка фенилкетонурии
- Сведения о банковских реквизитах
- Фото или скан свидетельства о рождении ребёнка

Срок оказания услуги

10 рабочих дней

Результат

Уведомление о назначении выплаты придёт в личный кабинет. Выплата будет перечислена на банковский счёт

Нажимая кнопку «Перейти к заявлению», вы даёте согласие на предоставление медицинской организацией сведений о наличии у ребёнка фенилкетонурии

Перейти к заявлению

Необходимо заполнить все поля в заявлении.

Сведения о заявителе заполняются автоматически согласно сведениям, которые были указаны при регистрации на портале. Если хотя бы одно из обязательных полей не заполнено, возможность подачи заявления отсутствует.

Если информацию необходимо исправить, нажимаем «Изменить (Редактировать)».

Если информация правильная, нажимаем внизу страницы кнопку «Верно».

| Сведения о заявителе |
|-----------------------|
| |
| Дата рождения |
| Гражданство |
| снилс |
| Паспорт гражданина РФ |
| Серия и номер |
| Дата выдачи |
| Кем выдан |
| Код подразделения |
| |
| Изменить |
| Верно |

Проверяем номер телефона, при необходимости редактируем его на ЕПГУ. Если информация правильная, нажимаем «Верно».

| Номер телефона | |
|----------------|--|
| 0.0 | |
| Редактировать | |

В разделе «По какому адресу вы проживаете?» выбираем, например, «По адресу постоянной регистрации».

| какому адресу вы проживаете: | |
|-----------------------------------|---|
| По адресу постоянной регистрации | > |
| По адресу фактического проживания | > |
| По адресу временной регистрации | > |

Проверяем адрес постоянной регистрации, при необходимости редактируем. Если указана правильная информация нажимаем «Верно».

| Редактировать | |
|---------------|--|

В разделе «У вас есть регистрация по месту пребывания?» выбираем, например, «Нет».

| < Назад | |
|------------------------------------------|-----|
| У вас есть регистрация по месту пребыван | 1я? |
| Да | > |
| | |
| Нет | > |
| | |

В разделе «Ваши ФИО соответствуют сведениям в представляемых документах?» выбираем, например, «Да».

| Да > Нет > | < Назад Ваши ФИО соответствуют представляемых документ | сведениям в ах? |
|---------------|--------------------------------------------------------------|--------------------|
| Нет | Да | > |
| | Нет | > |

В разделе «Укажите данные детей» выбираем из сведений, указанных на портале госууслуг, или выбираем «Указать вручную». Если детей несколько, то нажимаем «Добавить ребенка».

| < _{Назад} Укажите данные детей | |
|---------------------------------------------------------------------|--|
| Ребёнок 1 Выберите или укажите вручную - ^ Указать вручную | |
| Добавить ребёнка | |
| Продолжить | |

Если выбираем «Указать вручную», то заполняем сведения о детях.

| Укажите данные детей | |
|------------------------------|--|
| Ребёнок 1 | |
| Выберите или укажите вручную | |
| Указать вручную | |
| Фамилия | |
| Имя | |
| Отчество | |

| | Дата рождения |
|------------------------------------------|----------------------------|
| | |
| | СНИЛС |
| | |
| | При наличии |
| | Место регистрации рождения |
| | |
| | Пол |
| | Мужской 🔿 Женский |
| | |
| | Добавить ребёнка |
| le l | |

После заполнения сведений нажимаем кнопку «Продолжить».

| Мужской Линский |
|-----------------|
| |
| |

В разделе «Укажите место рождения» выбираем город/округ.

| Место рождения | | |
|----------------|------------|--|
| Вологда | | |
| | | |
| | | |
| | Продолжить | |

В разделе «ФИО ребенка соответствует сведениям в документах?», выбираем, например, «Да».

| К документам относятся представляемые докум запрашиваемые ведомством | енты и документы, |
|-------------------------------------------------------------------------|-------------------|
| Да | > |
| Нет | > |
| | |

В данном разделе указываем организацию.

 Укажите наименование медицинской организации, установившей наличие у ребёнка фенилкетонурии

 Наименование организации
 0 / 250

В разделе «Укажите адрес медицинской организации» указываем и нажимаем «Продолжить».

| Населённый пункт, | , улица, дом и помещение |
|-------------------|--------------------------|
| 🔲 Нет дома | Нет квартиры |
| | |
| | Продолжить |

В разделе «Укажите реквизиты банка и номер счёта» выбираются реквизиты банка и вашего лицевого счета. Нажимаем «Продолжить».

| Не все счета подойдут Выплата может быть начислена только на счёт, к которому привязана карта «Мир» или не привязано никаких карт | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|
| БИК или наименование банка | |
| Ручной ввод реквизитов | |
| Номер счёта получателя | 4 |

В разделе «Хотите загрузить документы, необязательные для представления?» можно прикрепить документы, необязательные для представления, данные сведения могут быть получены казенным учреждением Вологодской области «Центр социальных выплат» самостоятельно, в порядке межведомственного взаимодействия. Выбираем, например, «Нет».

| < Назад | |
|----------------------------------------------|------------------------|
| Хотите загрузить документы представления? | , необязательные для |
| Представление данных документов ускорит | рассмотрение заявления |
| Да | > |
| Нет | > |
| Нет | > |

В разделе «Выберите уполномоченную организацию» необходимо выбрать филиал казенного учреждения Вологодской области «Центр социальных выплат», в который будет направлено заявление.

Обращаем внимание, что необходимо выбирать филиал по месту нахождения образовательной организации, в которую зачислен ребенок.

Нажимаем «Отправить заявление».

| Выберите организацию по месту нахождения образовательной орга | анизации, |
|---------------------------------------------------------------|-----------|
| Организация | |
| Филиал по г. Вологда казенного учреждения Вологодско | × |
| Отправить заявление | |

После успешной отправки заявки в личном кабинете на ЕПГУ в разделе «Заявления» появится информация по истории рассмотрения заявления.

После отправки заявления появится соответствующее сообщение.

| Филиал по г. Вологда казенного области «Центр социальных вып | учреждения Вологодской 1лат» |
|-----------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| О Срок оказания услуги — до 10 раб | бочих дней |
| Нто дальше | |
| . Уведомление о назначении пособия | придёт в личный кабинет |
| 2. Денежные средства поступят на ва | ш банковский счёт |
| В личный к | кабинет |