



# ДЕПАРТАМЕНТ СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ ТЮМЕНСКОЙ ОБЛАСТИ

## РАСПОРЯЖЕНИЕ

21.07.2020

№ 48-р

г. Тюмень

*О внесении изменения  
в распоряжение от 25.06.2012 №8-р*

В соответствии с постановлением Правительства Тюменской области от 30.01.2012 № 31-п «О разработке и утверждении административных регламентов осуществления регионального государственного контроля (надзора), административных регламентов осуществления муниципального контроля и административных регламентов предоставления государственных услуг»:

1. В приложение № 18 к распоряжению Департамента социального развития Тюменской области от 25.06.2012 №8-р «Об утверждении и внедрении административных регламентов» внести следующие изменения:

1.1. пункт 18 изложить в следующей редакции:

«18. При предоставлении государственной услуги требуется оказание иных услуг, необходимых и обязательных для предоставления государственной услуги, а также участие иных организаций в предоставлении государственной услуги:

а) выдача медицинского заключения о состоянии здоровья ребенка;

б) прохождение медико-социальной экспертизы с целью установления инвалидности.».

1.2. приложение №3 изложить в новой редакции согласно приложению к настоящему распоряжению.

2. Настоящее распоряжение вступает в силу по истечении 10 календарных дней со дня, следующего за днем его официального опубликования.

Заместитель директора Департамента

И.А. Ожогина

Приложение  
к распоряжению Департамента  
социального развития  
Тюменской области  
от 21.07.2014 N 18-р

В территориальное управление  
социальной защиты населения

\_\_\_\_\_ (города, района)

ЗАЯВЛЕНИЕ

о назначении выплаты единовременного пособия

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

Статус \_\_\_\_\_  
опекун (попечитель), приемный родитель, усыновитель)

Адрес регистрации по месту жительства: \_\_\_\_\_  
(населенный пункт, ул., номер дома, квартира)

Адрес фактического проживания: \_\_\_\_\_  
(населенный пункт, ул., номер дома, квартира)

Телефон: \_\_\_\_\_ Электронный адрес \_\_\_\_\_

ФИО ребенка, дата рождения \_\_\_\_\_  
(ФИО ребенка, принятого на воспитание, дата его рождения)

Реквизиты приказа об установлении опеки (попечительства), решения суда об  
усыновлении, вступившего в законную силу: \_\_\_\_\_

Прошу назначить единовременное пособие при передаче ребенка в семью:  
установление опеки (попечительства), передача на воспитание в приемную семью,  
усыновление: ребенка-инвалида, ребенка в возрасте старше семи лет, детей,  
являющихся братьями и (или) сестрами.

\_\_\_\_\_ (нужное подчеркнуть)

Выплатные реквизиты законного представителя: номер счета \_\_\_\_\_

БИК \_\_\_\_\_ Банк \_\_\_\_\_

Выплатные реквизиты подопечного: номер  
счета \_\_\_\_\_ БИК \_\_\_\_\_  
банке \_\_\_\_\_

Уведомление о принятом решении прошу предоставить на адрес: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (почтовый адрес/электронный адрес)

Дата \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_  
(дата написания заявления) (подпись заявителя)

Дата \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_  
(дата принятия заявления) (подпись лица, принявшего  
заявление)