|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Категория получателей** | | | **Размер, периодичность выплат** | | **Перечень документов** | | **Департамент по труду и социальной защите населения Администрации муниципального образования город Салехард**  **О СОЦИАЛЬНОЙ ПОДДЕРЖКЕ**  **СЕМЕЙ, ИМЕЮЩИХ ДЕТЕЙ, ВНЕ ЗАВИСИМОСТИ ОТ ДОХОДА СЕМЬИ**  Z:\САИТОВА З.Р\Рисунки\Безымянный7.bmp  **Документы предоставляются:**  **- в Многофункциональный центр**  **ул. Броднева, д.15, тел. 5 42 63; 5 42 64**  **или**  **- через государственную информационную систему**  **«Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)» (**[**www.gosuslugi.ru**](http://www.gosuslugi.ru)**).**    ***Телефон консультационного центра социальной защиты Ямала:***  ***8-800-2000-115 (звонок бесплатный)***  ***в рабочие дни с 08.00 до 20.00.***  **По вопросам назначения и выплаты пособий обращаться**  **по адресу: г. Салехард, ул. Матросова, д. 36,**  **в отдел по вопросам семьи и детства**  **тел. 3 51 33, 3 51 37** | | | |
| **8. Единовременная выплата (срок обращения за данной выплатой не позднее шести месяцев со дня рождения ребенка, проживание родителей в течение года в округе)** | | | | | | |
| Лица при рождении *второго* ребенка | | | **5 190,00** единовременно | | 1. Свидетельства о рождении всех детей (оригинал и копия);  2. Документ, подтверждающий установление над ребенком опеки (для усыновленных детей) (при необходимости);  3. Лицевой счет заявителя в кредитной организации. | |
| Лица при рождении *третьего* ребенка и *последующих* детей | | | **15 570,00** единовременно | |
| Лица при рождении *одновременно двух* детей | | | **10 380,00** единовременно | |
| Лица при рождении *одновременно трех и более* детей | | | **15 570,00** единовременно | |
| **9. Ежегодное материальное поощрение ко Дню матери** | | | | | | |
| Многодетным матерям, родившим (усыновившим) и воспитавшим (воспитывающим) пять и более детей | | | **1 038,00** на каждого ребенка  ежегодно | | Для лиц, не состоящих на учете в департаменте, необходимо предоставление следующих документов:  1. Свидетельства о рождении всех детей (оригинал и копия);  2. Лицевой счет заявителя в кредитной организации. | |
| **10. Ежемесячное пособие по уходу за ребенком до 1,5 лет (для одного из неработающих родителей либо обучающихся по очной форме обучения, находящиеся в отпуске по уходу за ребенком)** | | | | | | |
| один из неработающих родителей при рождении *первого* ребенка | | | **5 063,66** ежемесячно | | 1. Свидетельство о рождении ребенка (детей) (оригинал и копия);  2. Справка с места работы (службы) отца (матери, обоих родителей) ребенка о том, что он (они) не использует отпуск по уходу за ребенком до 1,5 лет и не получает пособие по уходу за ребенком до 1,5 лет;  3. Копия трудовой книжки работающего родителя, заверенная в установленном порядке по месту работы (службы);  4. Трудовая книжка заявителя (оригинал и копия);  5. Справка с места учебы, подтверждающая, что лицо обучается по очной форме обучения, справка с места учебы о ранее выплаченном матери ребенка пособии по беременности и родам - для лиц, обучающихся по очной форме обучения в образовательных организациях;  6. Справка из органов соц.защиты с постоянного места жительства о не получении единовременного пособия ежемесячного пособия по уходу за ребенком (для лиц, имеющих регистрацию по месту пребывания на момент рождения ребенка);  7. Справка о рождении ребенка (детей), выданная органами записи актов гражданского состояния (для выплаты единовременного пособия при рождении ребенка (оригинал) (для неработающих родителей)).  8. Лицевой счет заявителя в кредитной организации. | |
| при рождении *второго и последующих* детей | | | **10 127,31** ежемесячно | |
| **11. Единовременное пособие при рождении ребенка** | | | | |
| Неработающие граждане | | | **27 006,18** единовременно  **(срок обращения за данной выплатой не позднее шести месяцев со дня рождения ребенка)** | |
| **12. Путевки на курсы реабилитации** | | | | | | |
| Детям, состоящим на диспансерном учете | | | 1 раз в год в порядке очередности | | 1. Свидетельство о рождении ребенка (оригинал и копия);  2. Справка по форме № 070/у-04. | |
| **Категория получателей** | **Размер, периодичность выплат** | | | **Перечень документов** | | **Категория получателей** | | **Размер, периодичность выплат** | | **Перечень документов** | |
| **1. Ежемесячное пособие на ребенка-инвалида** | | | | | | **5. Региональный материнский (семейный) капитал** | | | | | |
| Матери либо отцы, (усыновители, опекуны, попечители) на каждого рожденного, усыновленного, принятого под опеку (попечительство), совместно проживающего с ним ребенка-инвалида до достижения ребенком возраста 16 лет (18 лет) либо до истечения срока признания ребенка инвалидом. | | **2 076,00**  ежемесячно | | 1. Свидетельство о рождении ребенка (оригинал и копия);  2. Справка федерального учреждения медико-социальной экспертизы (оригинал и копия);  3. Лицевой счет заявителя в кредитной организации. | | Право на материнский (семейный) капитал возникает при рождении (усыновлении) ребенка (детей), имеющего (имеющих) гражданство Российской Федерации, у граждан Российской Федерации, постоянно проживающих на территории автономного округа **не менее пяти лет:**  1) женщин, родивших (усыновивших) второго, третьего и последующих детей начиная с 01 января 2020 года;  2) мужчин, являющихся единственными усыновителями второго, третьего и последующих детей, если решение суда об усыновлении вступило в законную силу начиная с 01 января 2020 года. | | **150 000,00 руб.** при рождении второго ребенка;  **500 000,00 руб.** при рождении третьего и последующих детей. | | 1. Документы, подтверждающие принадлежность к гражданству РФ ребенка, в связи с рождением (усыновлением) которого возникло право на материнский (семейный) капитал;  2. Документы, подтверждающие рождение (усыновление) детей. | |
| **2. Ежемесячная компенсационная выплата по уходу за ребенком-инвалидом** | | | | | |
| Одному из неработающих трудоспособных родителей (усыновителей, опекунов, попечителей), осуществляющих уход за ребенком-инвалидом | | **18 946,10** ежемесячно | | 1. Свидетельство о рождении ребенка-инвалида (оригинал и копия);  2. Справка федерального учреждения медико-социальной экспертизы (оригинал и копия);  3. Трудовая книжка лица, осуществляющего уход за ребенком-инвалидом (оригинал и копия);  4. Лицевой счет заявителя в кредитной организации. | |
| **3. Единовременное пособие на обучающегося**  **в общеобразовательном учреждении**  **к 1 сентября (3 777,42 руб.)**  **4. Жилищно – коммунальная выплата\*** | | | | 1. Свидетельство о рождении, о заключении брака, об усыновлении либо удостоверение многодетной семьи;  2. Документы, подтверждающие установление опеки (попечительства);  3. Справка, выданная образовательной организацией, о факте, форме и периоде получения образования, о наличии государственной аккредитации образовательной программы обучающегося.  \*Мера социальной поддержки по оплате жилого помещения и коммунальных услуг в виде жилищно-коммунальной выплаты предоставляется в размере 30 % окружного стандарта стоимости коммунальных услуг по отоплению в пределах регионального стандарта нормативной площади жилого помещения, по горячему водоснабжению, холодному водоснабжению, водоотведению, электроснабжению, газоснабжению, обращению с твердыми коммунальными отходами.  Для предоставления жилищно – коммунальной выплаты необходимо дополнительно представить:  1. Документ, подтверждающий начисление и оплату платежей за жилищно-коммунальные услуги по месту жительства за последний перед подачей заявления месяц (за исключением документа и информации, подтверждающих уплату гражданами ежемесячных взносов на капитальный ремонт общего имущества в многоквартирном доме). | |
| **6. Ежемесячная социальная выплата** | | | | | |
| Многодетные семьи, проживающие в п. Пельвож | | **1 083,00**  на семью  ежемесячно | 1. Документы, подтверждающие установление опеки (попечительства);  2. Свидетельства о рождении, о заключении брака, об усыновлении;  3. Справка с места учебы, подтверждающая факт обучения (для обучающихся по очной форме по основным образовательным программам в образовательных организациях, осуществляющих образовательную деятельность, не достигших возраста 23 лет). | | |
| **7. Обеспечение новогодними подарками** | | | | | |
| Неорганизованные дети от 1 года до 17 лет из малоимущих, многодетных семей и дети-инвалиды | | 1. Документ, подтверждающий проживание на территории города Салехарда родителя либо опекуна (попечителя) детей;  2. Свидетельство о рождении ребенка (детей);  3. Удостоверение многодетной семьи, выданное органом социальной защиты населения автономного округа;  4. Решение о предоставлении государственной социальной помощи, выданное органом социальной защиты населения автономного округа. | | | |