

РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ
АДМИНИСТРАЦИЯ ГОРОДСКОГО ОКРУГА
«ГОРОД КАЛИНИНГРАД»

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от «19» 07 2021 г.
г. Калининград

№ 580

О внесении изменений в постановление администрации городского округа «Город Калининград» от 27.07.2020 № 567 «Об утверждении Административного регламента администрации городского округа «Город Калининград» предоставления муниципальной услуги по подготовке и выдаче справки о среднедушевом доходе семьи в целях бесплатного обеспечения полноценным питанием беременных женщин, кормящих матерей, а также детей в возрасте до трёх лет» (в редакции от 24.12.2020 № 1171)

В целях приведения нормативных правовых актов администрации городского округа «Город Калининград» в соответствие действующему законодательству

ПОСТАНОВЛЯЮ:



1. Внести следующие изменения в приложение к постановлению администрации городского округа «Город Калининград» от 27.07.2020 № 567 «Об утверждении Административного регламента администрации городского округа «Город Калининград» предоставления муниципальной услуги по подготовке и выдаче справки о среднедушевом доходе семьи в целях бесплатного обеспечения полноценным питанием беременных женщин, кормящих матерей, а также детей в возрасте до трёх лет» (в редакции от 24.12.2020 № 1171):

- 1.1 подпункт 8 пункта 2.6.2 исключить;
- 1.2 подпункт «б» пункта 11 пункта 2.6.2 исключить;
- 1.3 пункт 2.7.1 дополнить дефисами следующего содержания:

«– справку о постановке на диспансерный учет по месту жительства в государственной медицинской организации Калининградской области и сроке беременности (для беременных женщин);

– справку о наличии у женщины беременности сроком не менее 30 недель.»;

1.4 пункты 9, 14 приложения № 4 к Административному регламенту изложить в новой редакции:

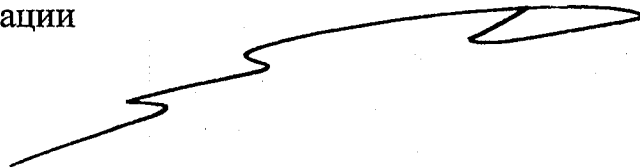
| | | | | | | | |
|----|--|--|--|--|--|--|---|
| 9 | Справка о постановке на диспансерный учет по месту жительства в государственной медицинской организации Калининградской области и сроке беременности (для беременных женщин) | | | | | |  |
| 14 | Справка о наличии у женщины беременности сроком не менее 30 недель | | | | | |  |

1.5 приложения №№ 6, 7, 8 к Административному регламенту изложить в новой редакции (приложения №№ 1, 2, 3).

2. Управлению делопроизводства администрации городского округа «Город Калининград» (Липовецкая Ю.И.) обеспечить опубликование настоящего постановления в газете «Гражданин», на официальном сайте администрации городского округа «Город Калининград» в сети Интернет, направление копии постановления в Правительство Калининградской области для включения в регистр муниципальных нормативных правовых актов Калининградской области.

3. Контроль за исполнением постановления возложить на заместителя главы администрации, председателя комитета по социальной политике администрации городского округа «Город Калининград» Силанова А.Н.

Глава администрации



Е.И. Дятлова

Приложение № 1
к постановлению администрации
городского округа «Город Калининград»
от «19» 07 2021 г. № 580

Приложение № 6
к Регламенту

Управление социальной поддержки населения
комитета по социальной политике
администрации городского округа
«Город Калининград»
Отдел семьи, материнства и детства
236017, г. Калининград, пр-кт Победы, 42
тел.: 92-37-46; факс: 92-37-69

На № _____ от _____
№ _____

СПРАВКА

Дана _____,
(Ф.И.О. родителя/законного представителя)
зарегистрированной(ому) по адресу г. Калининград, ул. _____,
д. __, кв. __, о том, что размер среднедушевого дохода ее (его) семьи
не превышает величину прожиточного минимума на душу населения,
установленную на территории Калининградской области.

Справка дана для предъявления в медицинскую организацию
для бесплатного обеспечения полноценным питанием ребенка

(Ф.И.О., дата рождения ребенка)

Основание: п. 2 постановления Правительства Калининградской области от 24.08.2015 № 492
«О бесплатном обеспечении полноценным питанием беременных женщин, кормящих матерей, а также детей
в возрасте до трех лет и признании утратившими силу пункта 1 постановления Правительства
Калининградской области от 22 февраля 2012 года № 78 и постановления Правительства Калининградской
области от 21 февраля 2013 года № 72» (в действующей редакции).

Начальник отдела

М.П.

(подпись)

(Ф.И.О.)

фамилия, инициалы исполнителя
телефон

Приложение № 2
к постановлению администрации
городского округа «Город Калининград»
от « 19 » 07 2021 г. № 580

Приложение № 7
к Регламенту

Управление социальной поддержки населения
комитета по социальной политике
администрации городского округа
«Город Калининград»
Отдел семьи, материнства и детства
236017, г. Калининград, пр-кт Победы, 42
тел.: 92-37-46; факс: 92-37-69

На № _____ от _____
№ _____

СПРАВКА

Дана _____,
(фамилия, имя, отчество)

зарегистрированной по адресу г. Калининград, ул. _____, д. ____,
кв. ____, о том, что размер ее среднедушевого дохода (ее семьи) не превышает
величину прожиточного минимума на душу населения, установленную
на территории Калининградской области.

Справка дана для предъявления в медицинскую организацию
для бесплатного обеспечения полноценным питанием.

Основание: п. 1 постановления Правительства Калининградской области от 24.08.2015 № 492
«О бесплатном обеспечении полноценным питанием беременных женщин, кормящих матерей, а также детей
в возрасте до трех лет и признании утратившими силу пункта 1 постановления Правительства
Калининградской области от 22 февраля 2012 года № 78 и постановления Правительства Калининградской
области от 21 февраля 2013 года № 72» (в действующей редакции).

Начальник отдела _____
подпись

М.П.

(Ф.И.О.)

фамилия, инициалы исполнителя
телефон

Приложение № 3
к постановлению администрации
городского округа «Город Калининград»
от « 19 » 07 2021 г. № 580

Приложение № 8
к Регламенту

Управление социальной поддержки населения
комитета по социальной политике
администрации городского округа
«Город Калининград»
Отдел семьи, материнства и детства
236017, г. Калининград, пр-кт Победы, 42
тел.: 92-37-46; факс: 92-37-69

На № _____ от _____

№ _____

УВЕДОМЛЕНИЕ

об отказе в выдаче справки о среднедушевом доходе семьи в целях бесплатного обеспечения полноценным питанием беременных женщин, кормящих матерей, а также детей в возрасте до трех лет (выбрать необходимое)

Дано заявителю _____
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) заявителя либо представителя заявителя)

о том, что им _____ (дата регистрации заявления) представлены

документы для рассмотрения заявления о выдаче справки о среднедушевом доходе семьи в целях бесплатного обеспечения полноценным питанием беременных женщин, кормящих матерей, а также детей в возрасте до трех лет (выбрать необходимое).

По результатам рассмотрения представленных и полученных в результате межведомственного взаимодействия сведений и документов, на основании

_____ (указывается пункт и реквизиты Административного регламента либо иного нормативного правового акта)

Вам отказано в выдаче справки о среднедушевом доходе семьи в целях бесплатного обеспечения полноценным питанием беременных женщин, кормящих матерей, а также детей в возрасте до трех лет (выбрать необходимое) в связи с _____

_____ (указать причину отказа)

Начальник отдела _____

_____ подпись

_____ (Ф.И.О.)

фамилия, инициалы исполнителя
телефон