

Дополнительное соглашение №1

к Соглашению о взаимодействии между Муниципальным автономным учреждением Октябрьского района «Многофункциональный центр по предоставлению государственных и муниципальных услуг» и Управлением социальной защиты населения Администрации Октябрьского района Ростовской области от 15.03.2019 г.

р.п. Каменоломни
Октябрьский район

«09» октября 2020 г.

Муниципальное автономное учреждение Октябрьского района «Многофункциональный центр по предоставлению государственных и муниципальных услуг», в лице директора Карповой Юлии Львовны, действующего на основании Устава, (далее – МФЦ), с одной стороны, Управление социальной защиты населения Администрации Октябрьского района, в лице исполняющего обязанности начальника Сизовой Ольги Васильевны, действующего на основании Распоряжения Главы Администрации Октябрьского района № 204 от 22.09.2020 г. (далее – Орган), с другой стороны, вместе именуемые Стороны, на основании Федерального закона от 27.07.2010 № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг» (далее - Федеральный закон № 210-ФЗ), постановления Правительства Российской Федерации от 27.09.2011 № 797 «О взаимодействии между многофункциональными центрами предоставления государственных и муниципальных услуг и федеральными органами исполнительной власти, органами государственных внебюджетных фондов, органами государственной власти субъектов Российской Федерации, органами местного самоуправления», постановления Правительства Российской Федерации от 22.12.2012 № 1376 «Об утверждении Правил организации деятельности многофункциональных центров предоставления государственных и муниципальных услуг», заключили настоящее Дополнительное соглашение о нижеследующем:

1. Считать неотъемлемой частью Соглашения «Порядок организации работы МФЦ по переходу на предоставление мер социальной поддержки гражданам на территории Ростовской области с использованием карты национальной платежной системы» согласно приложению № 1 к настоящему дополнительному соглашению.
2. Иные пункты, не затронутые настоящим дополнительным соглашением, продолжают действовать в прежней редакции.
3. Настоящее дополнительное соглашение вступает в силу с даты подписания обеими сторонами и является неотъемлемой частью Соглашения от 15.03.2019 г.

Порядок организации работы МФЦ по переходу на предоставление мер социальной поддержки гражданам на территории Ростовской области с использованием карты национальной платежной системы

Для организации работы по консультированию и предоставлению мер социальной поддержки гражданам на территории Ростовской области в связи с переходом с 01.10.2020 на национальную платежную систему в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 01.12.2018 № 1466 «Об утверждении перечня иных выплат за счет средств бюджетов бюджетной системы Российской Федерации для целей применения частей 5 и 5.1 статьи 30.5 Федерального закона «О национальной платежной системе» предусматривается:

1. Рекомендовать гражданам, впервые обращающимся в МФЦ для консультирования и (или) приема документов для предоставления мер социальной поддержки, оформить карту национальной платежной системы или указывать в заявлении на предоставление услуги номер счета сберегательной книжки либо почтового отделения.

2. Для получателей мер социальной поддержки, у которых денежные средства поступают на банковские карты в иностранных платежных системах (Master Card, Visa, Maestro), осуществлять прием заявлений на изменение счетов в кредитных организациях. Заявления на изменение сведений о реквизитах расчетного счета подаются гражданами без предоставления полного пакета документов.

3. Форма заявления на изменение сведений о реквизитах расчетного счета в кредитной организации приведена в приложении № 1 к настоящему Порядку.

4. Заявление на изменение сведений о реквизитах расчетного счета в кредитной организации подается заявителем лично, либо его законным представителем. При личном обращении в МФЦ заявителем предоставляются заявление и документ, удостоверяющий личность гражданина. Перечень документов, удостоверяющих личность приведен в приложении № 2 к настоящему Порядку.

При обращении законного представителя заявителя предъявляется документ, удостоверяющий его личность, и нотариально заверенная доверенность. Предъявление документов, подтверждающих личность гражданина, интересы которого представляются, не требуется.

5. При обращении гражданина в МФЦ работником МФЦ формируется следующий комплект документов:

заявление на изменение сведений о реквизитах расчетного счета в кредитной организации;

копия доверенности, в случае представления интересов гражданина доверенным лицом (оригинал доверенности предъявляется для обозрения).

6. Сформированный комплект документов направляется в ОСЗН в срок не позднее 1 рабочего дня со дня приема заявления.

4. Настоящее дополнительное соглашение составлено в двух подлинных экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой стороны.

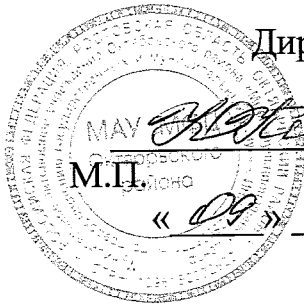
Подписи Сторон

Муниципальное автономное
учреждение Октябрьского района
«Многофункциональный центр по
предоставлению государственных и
муниципальных услуг»

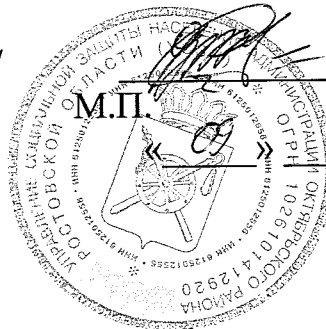
Управление социальной защиты
населения Администрации
Октябрьского района Ростовской
области

Директор МФЦ

И.о. начальника



Ю.Л. Карпова
Ю.Л. Карпова /
М.П. «10»
10 2020г.



О.В. Сизова
/ О.В. Сизова /
М.П. «10»
10 2020г.

Приложение № 1
к Порядку организации работы МФЦ по
переходу на предоставление мер
социальной поддержки гражданам на
территории Ростовской области с
использованием карты национальной
платежной системы

Руководителю органа социальной защиты населения

_____ (Наименование органа)

З А Я В Л Е Н И Е

_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии))

1. Дата рождения заявителя _____

2. Документ, удостоверяющий личность _____

_____ (наименование, номер и серия документа, кем и когда выдан)

3. Адрес места жительства _____

(почтовый индекс, наименование субъекта Российской Федерации,

района, города, иного населенного пункта, улицы; номер дома, корпуса, квартиры в соответствии с документом, удостоверяющим личность)

4. Адрес фактический _____
(указывается адрес фактического проживания, места пребывания согласно свидетельству о регистрации по месту жительства)

5. Телефон _____

6. Сведения о законном представителе или доверенном лице:

_____ (фамилия, имя, отчество)

7. Документ, удостоверяющий личность законного представителя или доверенного лица

_____ (наименование документа, серия, номер, кем и когда выдан)

8. Документ, подтверждающий полномочия законного представителя или доверенного лица

_____ (наименование документа, серия, номер, кем и когда выдан, сведения об организации, выдавшей документ, подтверждающий полномочия законного представителя (доверенного лица))

Прошу изменить мне расчетный счет в кредитной организации по выплатам, осуществляемым органом социальной защиты населения, для получения денежных средств на указанный мною расчетный счет в:

_____ (наименование кредитной организации)

расчетный счет № _____
(указывается именно номер банковского счета, номер карты не указывается)

« ____ » _____ 20 ____ г.

_____ (подпись заявителя (законного представителя, доверенного лица))

Приложение № 2
к Порядку организации работы МФЦ по
переходу на предоставление мер
социальной поддержки гражданам на
территории Ростовской области с
использованием карты национальной
платежной системы

Перечень документов, удостоверяющих личность

№	Наименование документа
1.	Паспорт гражданина Российской Федерации
2.	Паспорт гражданина СССР
3.	Загранпаспорт гражданина Российской Федерации
4.	Удостоверение личности офицера (военнослужащего)
5.	Военный билет солдата (матроса, сержанта, старшины)
6.	Служебный паспорт
7.	Временное удостоверение личности гражданина Российской Федерации (форма № 2П)