

**ПОЛУЧЕНИЕ ГОСУДАРСТВЕННОЙ УСЛУГИ**  
**«Назначение и выплата ежемесячного пособия семьям, воспитывающим детей,**  
**больных целиакией»**  
**ЧЕРЕЗ ЕДИНЫЙ ПОРТАЛ ГОСУДАРСТВЕННЫХ УСЛУГ**

**Инструкция пользователя**

**1. ВВЕДЕНИЕ**

Услуга «Назначение и выплата ежемесячного пособия семьям, воспитывающим детей, больных целиакией» предоставляется в электронном виде через Единый портал государственных услуг (далее – ЕПГУ).

Для получения государственной услуги в электронном виде необходимо:

1) заполнить заявление. Данные, указанные заявителем при регистрации на ЕПГУ автоматически заполняются в соответствующие поля заявления;

2) отправить заявление. Заявление в электронном виде поступит в филиал казенного учреждения по месту жительства (месту пребывания) или по месту фактического проживания заявителя.

**2. УСЛОВИЯ ПОЛУЧЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ УСЛУГИ**  
**В ЭЛЕКТРОННОМ ВИДЕ**

Для получения услуги в электронном виде необходимо зайти на ЕПГУ по адресу: <https://www.gosuslugi.ru/>.

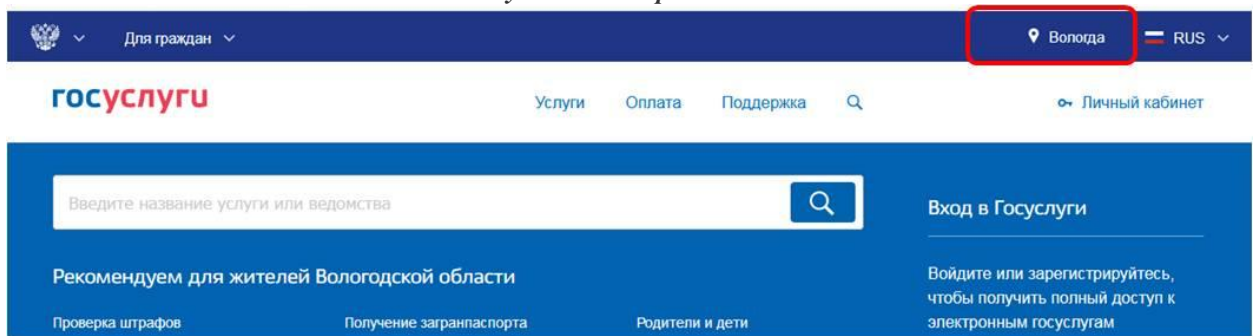
Если Вы уже зарегистрированы в системе, Вам необходимо авторизоваться, введя свой «логин» и «пароль».

Если Вы еще не зарегистрированы на ЕПГУ, то Вам необходимо пройти регистрацию и получить код активации (выбранным Вами способом) для входа в Личный кабинет.

**3. ПОРЯДОК ПОЛУЧЕНИЯ УСЛУГИ В ЭЛЕКТРОННОМ ВИДЕ**

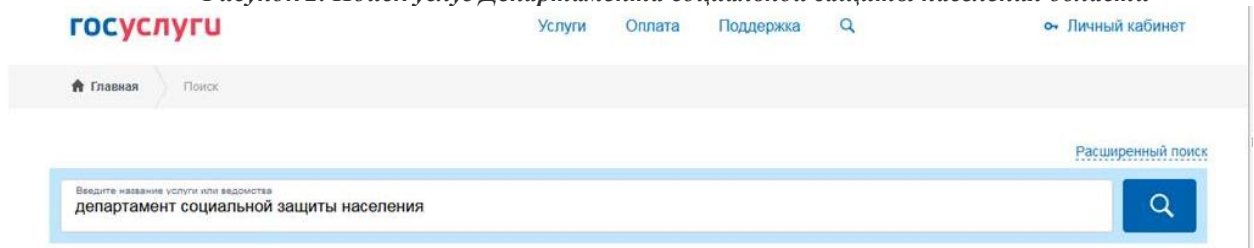
1. Выбрать Ваше местоположение, например *Вологда* или *Вологодская область*.

*Рисунок 1. Выбор местоположения*



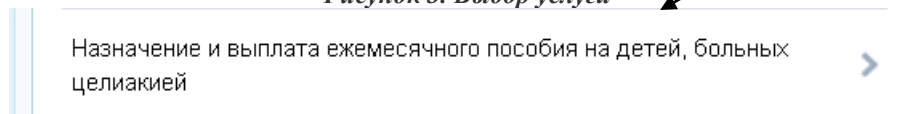
2. Необходимо в поисковой строке ввести «*Департамент социальной защиты населения Вологодской области*».

*Рисунок 2. Поиск услуг Департамента социальной защиты населения области*



3. В перечне государственных услуг, предоставляемых Департаментом социальной защиты населения Вологодской области, выбрать интересующую Вас услугу («**Назначение и выплата ежемесячного пособия семьям, воспитывающим детей, больных целиакией**») и нажать на неё.

Рисунок 3. Выбор услуги



В результате откроется информационная карточка услуги.

В информационной карточке услуги содержатся сведения:

- о предоставляющем ее органе государственной власти или местного самоуправления;
- о категории заявителей, которым предоставляется услуга;
- о необходимых документах;
- о сроках получения услуги и т.д.

Рекомендуем заявителям ознакомиться с этими сведениями!

## ИНФОРМАЦИОННАЯ КАРТОЧКА

### государственной услуги

#### «**Назначение и выплата ежемесячного пособия семьям, воспитывающим детей, больных целиакией**»

Рисунок 4. Информационная карточка

#### Назначение и выплата ежемесячного пособия на детей, больных целиакией

[← Возврат](#)

**Получение ежемесячного пособия семьями, воспитывающими детей, больных целиакией**

Услугу предоставляет  
Департамент социальной защиты населения Вологодской области

**Получить услугу**

**Содержание**

**Описание услуги**

[Как получить услугу](#)

[Стоимость и порядок оплаты](#)

[Сроки оказания услуги](#)

[Категории получателей](#)

[Основания для оказания услуги, основания для отказа](#)

[Результат оказания услуги](#)

**Описание услуги**

**Как получить услугу**

Для получения государственной услуги в электронном виде необходимо:

1. Заполнить заявление. Данные, указанные Заявителем при регистрации на едином портале государственных услуг автоматически заполняют соответствующие поля заявления. Внесите недостающую информацию, прикрепите электронные копии документов.
2. Отправить заявление.
3. Заявление в электронном виде поступит в учреждение, уполномоченное в сфере социальной защиты населения Вологодской области.
4. Уточнить текущее состояние заявления можно в разделе «Мои заявки».

После ознакомления с информацией в правом поле информационной карточки нажать кнопку **Получить услугу**

4. Далее нужно оформить заявление, пройдя установленные для указанной услуги шаги, для этого внизу вкладки поставить точку – «*Оформить новое заявление*», нажать кнопку – «*Продолжить*».

Рисунок 5. Оформление заявления

Оформить новое заявление

Примечание

Продолжить

Отменить

Для удобства заполнения форма разделена на определенную последовательность шагов.

Для перемещения между шагами необходимо использовать кнопки навигации между шагами в нижней части страницы заявления:

< Назад

> Далее

и

**Внимание!** Обязательные для заполнения поля отмечены знаком «\*», если хотя бы одно из них не заполнено, возможность перехода на следующий шаг отсутствует.

**Шаг 1.** Выбрать подслужу:

*Рисунок 6. Шаг 1*

1. Шаг 1 2. Шаг 2 3. Шаг 3 4. Шаг 4 5. Шаг 5 6. Шаг 6 7. Шаг 7 8. Шаг 8 9. Шаг 9 10. Шаг 10 11. Шаг 11 12. Шаг 12 13. Шаг 13

## Назначение и выплата ежемесячного пособия семьям, воспитывающим детей, больных целиакией

Черновик заявления сохранен 16.03.2016 15:31

**ВЫБОР ПОДСЛУЖИ/КАТЕГОРИИ**

\* Наименование подслужы/категории: [Выбрать]

Наименование подслужы

Найти

Назначение и выплата ежемесячного пособия семьям, воспитывающим детей, больных целиакией

< Назад Описание услуги > Далее

**Шаг 2.** Выбрать филиал казенного учреждения по месту жительства (месту пребывания) или по месту фактического проживания заявителя, в котором он желает оформить заявление на получение услуги.

Рисунок 7. Шаг 2

1. Шаг 1 2. Шаг 2 3. Шаг 3 4. Шаг 4 5. Шаг 5 6. Шаг 6 7. Шаг 7 8. Шаг 8 9. Шаг 9 10. Шаг 10 11. Шаг 11 12. Шаг 12 13. Шаг 13

## Назначение и выплата ежемесячного пособия семьям, воспитывающим детей, больных целиакией

Черновик заявления сохранен 16.03.2016 15:40

### ВЫБОР ОТДЕЛА СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ

\* Отдел социальной защиты населения: [Выбрать]

Отдел социальной защиты населения

Найти

- Филиал по Вологодскому району казенного учреждения Вологодской области «Центр социальных выплат»
- Филиал по г. Вологда казенного учреждения Вологодской области «Центр социальных выплат»
- Филиал по г. Череповец казенного учреждения Вологодской области «Центр социальных выплат»

Назад Описание услуги Далее

**Шаг 3.** Заполнить общую информацию о заявителе (часть полей заполнена согласно сведениям, которые были указаны при регистрации на ЕПГУ).

Если документы подает представитель заявителя, то необходимо поставить галочку в соответствующем поле.

После заполнения галочкой указанного поля, поля «Сведения о заявителе» становятся свободными для заполнения. Заполняем информацию о заявителе.

Фамилия, имя, отчество указываются русскими буквами в именительном падеже (например – Иванов Иван Иванович). Если нет отчества, поле «Отчество» не заполняется.

Если убрать галочку «Улицы нет в КЛАДР», то можно будет в поле «улица» выбрать улицу из справочника.

Рисунок 8. Шаг 3

1. Шаг 1 2. Шаг 2 3. Шаг 3 4. Шаг 4 5. Шаг 5 6. Шаг 6 7. Шаг 7 8. Шаг 8 9. Шаг 9 10. Шаг 10 11. Шаг 11 12. Шаг 12 13. Шаг 13

## Назначение и выплата ежемесячного пособия семьям, воспитывающим детей, больных целиакией

Черновик заявления сохранен 16.03.2016 15:42

### СВЕДЕНИЯ О ЗАЯВИТЕЛЕ

Внимание! В данной форме есть поля, предназначенные для представления вместе с заявлением электронных копий документов. Электронная копия каждого документа должна представлять собой один файл в формате PDF, DOC, DOCX, XLS, XLSX, JPG, JPEG, PNG, MDI, TIFF, ODT, ODS, RAR, ZIP содержащий отсканированный графический образ соответствующего бумажного документа, заверенного надлежащим образом и снабженного всеми необходимыми подписями и печатями. В случае необходимости представить несколько страниц одного и того же документа их следует прикладывать в формате PDF, RAR, ZIP.

Заявление подает представитель заявителя

Поставьте отметку, если заявление предоставляется уполномоченным представителем заявителя. В этом случае необходимо внести в соответствующие поля сведения о заявителе и приложить документ, удостоверяющий личность уполномоченного представителя заявителя и документ, подтверждающий право уполномоченного представителя заявителя на совершение действий от имени заявителя.

## СВЕДЕНИЯ О ЗАЯВИТЕЛЕ

Поля «Фамилия», «Имя», «Отчество (если имеется)», «Дата рождения», «СНИЛС» заполняются на основании учетной записи на портале и не могут быть изменены. Если в заявлении указаны неверные данные заявителя, необходимо выполнить одно из следующих действий:

1. Выйти из учетной записи и авторизоваться заново под своим логином и паролем;
2. В случае необходимости внести изменения в учетную запись в установленном порядке.

\* Фамилия:

\* Имя:

Отчество (если имеется):

\* Дата рождения:

СНИЛС:

\* Пол:

## СВЕДЕНИЯ О ДОКУМЕНТЕ, УДОСТОВЕРЯЮЩЕМ ЛИЧНОСТЬ

\* Документ, удостоверяющий личность

**Это поле необходимо заполнить.**

## АДРЕС МЕСТА ЖИТЕЛЬСТВА (ПОСТОЯННОЙ РЕГИСТРАЦИИ)

\* Субъект РФ:

\* Район субъекта РФ:

Город/Населенный пункт:

Улицы нет в КЛАДР

Улица:

Дом:

Корпус:

Квартира:

Дата регистрации:

Документ, подтверждающий регистрацию по месту жительства

Представляется в случае отсутствия в документе удостоверяющем личность отметки о регистрации по месту жительства

Адрес пребывания не соответствует адресу проживания (постоянной регистрации)

Отмечается факт наличия временной регистрации по месту пребывания по адресу отличному от адреса постоянной регистрации

Адрес фактического места жительства не совпадает с адресом постоянной и временной регистрации

Отмечается факт наличия фактического места проживания по адресу отличному от адресов постоянной и временной регистрации

Контактный телефон:

Адрес электронной почты:

< Назад

Описание услуги

> Далее

**Шаг 4.** Заполнить информацию о представителе заявителя (в случае если заявление на оказание государственной услуги подает представитель заявителя). Если заявление подает сам заявитель, 4 шаг пропускается.

*Рисунок 9. Шаг 4*

1. Шаг 1 2. Шаг 2 3. Шаг 3 4. Шаг 4 5. Шаг 5 6. Шаг 6 7. Шаг 7 8. Шаг 8 9. Шаг 9 10. Шаг 10 11. Шаг 11 12. Шаг 12 13. Шаг 13

## Назначение и выплата ежемесячного пособия семьям, воспитывающим детей, больных целиакией

Черновик заявления сохранен 18.03.2016 15:42

### СВЕДЕНИЯ О ПРЕДСТАВИТЕЛЕ ЗАЯВИТЕЛЯ

\* Заявление подает:  Законный представитель  
 Доверенное лицо

Необходимо представить копию документа, подтверждающего полномочия представителя заявителя

### СВЕДЕНИЯ О ПРЕДСТАВИТЕЛЕ ЗАЯВИТЕЛЯ

< Назад Описание услуги > Далее

**Шаг 5.** Заполнить сведения о ребенке, больном целиакией.

*Рисунок 10. Шаг 5*

1. Шаг 1 2. Шаг 2 3. Шаг 3 4. Шаг 4 5. Шаг 5 6. Шаг 6 7. Шаг 7 8. Шаг 8 9. Шаг 9 10. Шаг 10 11. Шаг 11 12. Шаг 12 13. Шаг 13

## Назначение и выплата ежемесячного пособия семьям, воспитывающим детей, больных целиакией

Черновик заявления сохранен 18.03.2016 13:45

### СВЕДЕНИЯ О РЕБЕНКЕ, БОЛЬНОМ ЦЕЛИАКИЕЙ

В случае отсутствия у ребенка регистрации по месту жительства выбирается адрес регистрации по месту жительства (месту пребывания) заявителя.

\* Фамилия:

\* Имя:

Отчество (если имеется):

\* Дата рождения:

СНИЛС:

\* Пол:

**СВЕДЕНИЯ О ДОКУМЕНТЕ, УДОСТОВЕРЯЮЩЕМ ЛИЧНОСТЬ**

\* Документ, удостоверяющий личность ребенка  
Это поле необходимо заполнить.

\* Адрес места жительства (постоянной регистрации):

Документ, подтверждающий регистрацию по месту жительства

Адрес пребывания не соответствует адресу проживания (постоянной регистрации)  
Отмечается факт наличия временной регистрации по месту пребывания по адресу отличному от адреса постоянной регистрации

Адрес фактического места жительства не совпадает с адресом постоянной и временной регистрации  
Отмечается факт наличия фактического места проживания по адресу отличному от адресов постоянной и временной регистрации

\* Родственная связь по отношению к заявителю:   
Если Ребенок является опекаемым/находящимся под попечительством/усыновленным/приемным, выберите значение "Другая степень родства"

**Шаг 6.** Заполняется автоматически и представляет собой обобщение сведений, указанных на шагах 3 и 5 (сведения о заявителе и членах его семьи). Шаг 6 создан в помощь заявителю, чтобы проверить введенные им данные.

*Рисунок 11. Шаг 6*

1. Шаг 1   2. Шаг 2   3. Шаг 3   4. Шаг 4   5. Шаг 5   **6. Шаг 6**   7. Шаг 7   8. Шаг 8   9. Шаг 9   10. Шаг 10   11. Шаг 11   12. Шаг 12   13. Шаг 13

## Назначение и выплата ежемесячного пособия семьям, воспитывающим детей, больных целиакией

Черновик заявления сохранен 16.03.2016 15:55

**СВЕДЕНИЯ О СЕМЬЕ ЗАЯВИТЕЛЯ**

Фамилия Имя Отчество	Дата рождения	Родственная связь
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**Шаг 7.** Необходимо выбрать ребенка, на основании данных которого будет предоставлена услуга.

Рисунок 12. Шаг 7

1. Шаг 1 2. Шаг 2 3. Шаг 3 4. Шаг 4 5. Шаг 5 6. Шаг 6 **7. Шаг 7** 8. Шаг 8 9. Шаг 9 10. Шаг 10 11. Шаг 11 12. Шаг 12 13. Шаг 13

## Назначение и выплата ежемесячного пособия семьям, воспитывающим детей, больных целиакией

Черновик заявления сохранен 16.03.2016 15:58

**СВЕДЕНИЯ О ЛИЦЕ, НА ОСНОВАНИИ ДАННЫХ КОТОРОГО ПРЕДОСТАВЛЯЕТСЯ УСЛУГА**

Услуга предоставляется на основании данных другого лица

[← Назад](#) [Описание услуги](#) [→ Далее](#)

**Шаг 11.** Заполняются сведения о доходах заявителя и членов его семьи.

Рисунок 13. Шаг 11

1. Шаг 1 2. Шаг 2 3. Шаг 3 4. Шаг 4 5. Шаг 5 6. Шаг 6 7. Шаг 7 8. Шаг 8 9. Шаг 9 10. Шаг 10 11. Шаг 11 12. Шаг 12 13. Шаг 13

## Назначение и выплата ежемесячного пособия семьям, воспитывающим детей, больных целиакией

Черновик заявления сохранен 16.03.2016 15:59

**ОБЯЗАТЕЛЬСТВА**

Обязуюсь своевременно извещать учреждения социальной защиты населения о наступлении обстоятельств, влияющих на право получения услуги.

\* Обязуюсь своевременно извещать органы социальной защиты населения о наступлении обстоятельств, влияющих на право получения услуги.

[← Назад](#) [Описание услуги](#) [→ Далее](#)

**Шаг 12.** Заполнить реквизиты документов, по желанию можно представить электронные копии необходимых документов. Документы представляются в виде файлов в формате PDF, DOC, DOCX, RTF, XLS, XLSX или JPG, содержащих отсканированный графический образ соответствующего бумажного документа, заверенного надлежащим образом и снабженного всеми необходимыми подписями.

Рисунок 14. Шаг 12

1. Шаг 1 2. Шаг 2 3. Шаг 3 4. Шаг 4 5. Шаг 5 6. Шаг 6 7. Шаг 7 8. Шаг 8 9. Шаг 9 10. Шаг 10 11. Шаг 11 **12. Шаг 12** 13. Шаг 13

## Назначение и выплата ежемесячного пособия семьям, воспитывающим детей, больных целиакией

Черновик заявления сохранен 16.03.2016 16:01

**НЕОБХОДИМЫЕ ДОКУМЕНТЫ**

\* Заключение врачебной комиссии, подтверждающее факт наличия у ребенка целиакии

Заключение действительно в течение 12 месяцев со дня выдачи.



Справка уполномоченного органа в сфере социальной защиты населения о прекращении выплаты пособия по предыдущему месту жительства на территории Вологодской области

Представляется при наличии

< Назад

Описание услуги

> Далее

**Шаг 13.** Выбрать получателя ежемесячного пособия по уходу за ребенком, способ получения пособия

Рисунок 15. Шаг 13

1. Шаг 1 2. Шаг 2 3. Шаг 3 4. Шаг 4 5. Шаг 5 6. Шаг 6 7. Шаг 7 8. Шаг 8 9. Шаг 9 10. Шаг 10 11. Шаг 11 12. Шаг 12 13. Шаг 13

## Назначение и выплата ежемесячного пособия семьям, воспитывающим детей, больных целиакией

Черновик заявления сохранен 16.03.2016 16:04

### СВЕДЕНИЯ О ПОЛУЧАТЕЛЕ

\* Получателем является: [Выбрать]

### СПОСОБ ПОЛУЧЕНИЯ ДЕНЕЖНОЙ ВЫПЛАТЫ

\* Выплата производится посредством: [Выбрать]

Уведомления о ходе оказания услуги направлять по:  SMS  EMAIL  
доступность способа оповещения определяется настройками в Личном кабинете

< Назад

Описание услуги

> Подать заявление

После того, как Вы заполнили необходимую информацию на всех шагах и проверили её, нажмите кнопку

> Подать заявление

Отобразится сообщение об отправке заявления и его номер.

Рисунок 16. Сообщение об отправке заявления

## Назначение и выплата ежемесячного пособия семьям, воспитывающим детей, больных целиакией

Черновик заявления сохранен 16.03.2016 16:04

Номер заявления **120205973**. Заявка на получение услуги успешно отправлена.

Мои заявки

Информация по данному заявлению

После успешной отправки заявки, на Ваш адрес электронной почты приходит соответствующее уведомление.