

Перечень обязательных документов при подаче заявления на предоставление ежемесячной денежной компенсации на питание беременным женщинам в Костромской области.

Лично на бумажном носителе через МФЦ:

- 1) заявление;
 - 2) документ, удостоверяющий личность (для обозрения);
 - 3) доверенность (оригинал или копия, заверенная в установленном законодательстве порядке) или иной документ, подтверждающий право на обращение от имени заявителя;
 - 4) справка медицинской организации, подтверждающая наличие у женщины беременности, по форме согласно приложению N 3 к Постановлению от 22 января 2008 г. N 14-а «О порядке назначения и предоставления ежемесячной денежной компенсации беременным женщинам, кормящим матерям, а также детям в возрасте до трех лет в Костромской области»;
 - 5) справки обо всех видах имеющихся доходов семьи или дохода одиноко проживающего гражданина, за три календарных месяца, предшествующих одному календарному месяцу перед месяцем подачи заявления, на бумажном носителе;
- Например, заявление подано в январе 2024г. – сведения о доходах необходимо предоставить за сентябрь, октябрь, ноябрь 2023г.

Через интерактивный портал:

- 1) справка медицинской организации, подтверждающая наличие у женщины беременности, по форме согласно приложению N 3 к Постановлению от 22 января 2008 г. N 14-а «О порядке назначения и предоставления ежемесячной денежной компенсации беременным женщинам, кормящим матерям, а также детям в возрасте до трех лет в Костромской области», в электронном виде;
 - 2) справки обо всех видах имеющихся доходов семьи или дохода одиноко проживающего гражданина, за три календарных месяца, предшествующих одному календарному месяцу перед месяцем подачи заявления, на бумажном носителе;
- Например, заявление подано в январе 2024г. – сведения о доходах необходимо предоставить за сентябрь, октябрь, ноябрь 2023г.

Посредством почтовой связи:

- 1) заявление по форме, согласно приложению № 3 к Приказу от «16» мая 2013 года № 227 г. Кострома «Об утверждении административного регламента предоставления департаментом по труду и социальной защите населения Костромской области государственной услуги по назначению ежемесячной денежной компенсации на питание беременным женщинам, кормящим матерям, а также детям в возрасте до трех лет в Костромской области»;
- 2) документ, удостоверяющий личность, на бумажном носителе (копия, заверенная в установленном законодательстве порядке);
- 3) доверенность (копия, заверенная в установленном законодательстве порядке) или иной документ, подтверждающий право на обращение от имени заявителя, в случае обращения за предоставлением государственной услуги представителя заявителя;

4) справка медицинской организации, подтверждающая наличие у женщины беременности, по форме согласно приложению N 3 к Постановлению от 22 января 2008 г. N 14-а «О порядке назначения и предоставления ежемесячной денежной компенсации беременным женщинам, кормящим матерям, а также детям в возрасте до трех лет в Костромской области»;

5) справки обо всех видах имеющихся доходов семьи или дохода одиноко проживающего гражданина, за три календарных месяца, предшествующих одному календарному месяцу перед месяцем подачи заявления, на бумажном носителе;

Например, заявление подано в январе 2024г. – сведения о доходах необходимо предоставить за сентябрь, октябрь, ноябрь 2023г.

Телефон горячей линии:

8-800-10-000-01

Режим работы с ПН-ПТ с 8:00 до 18:00.