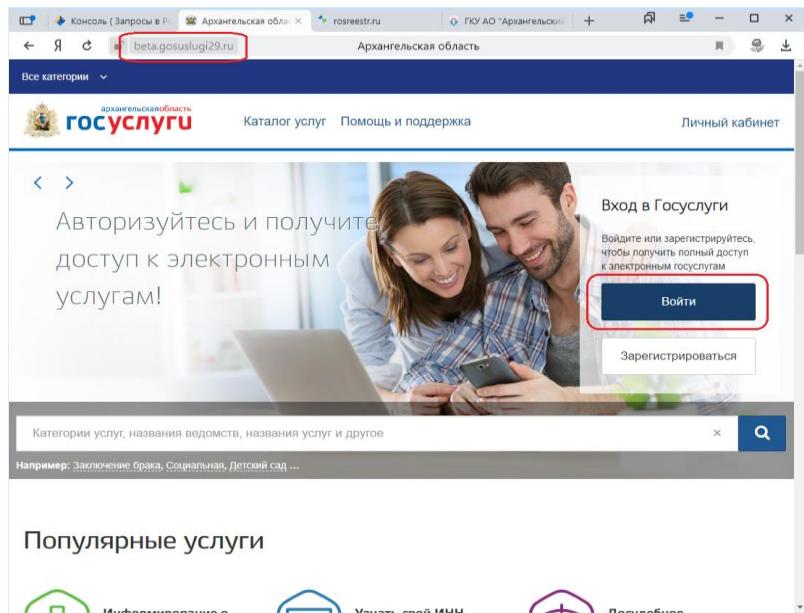
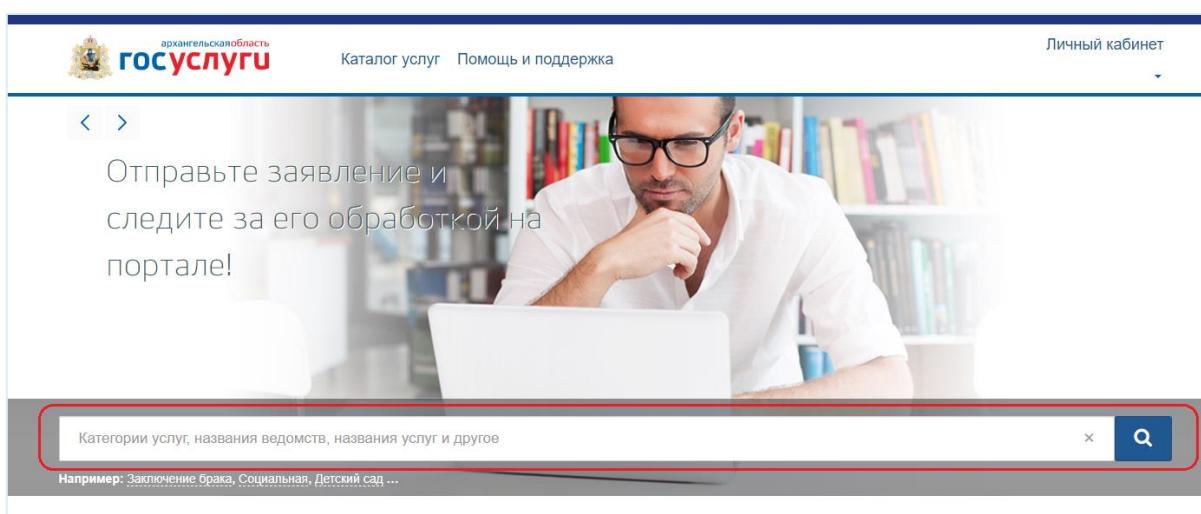


**Заходим на региональный портал Госуслуг [beta.gosuslugi29.ru](http://beta.gosuslugi29.ru) и нажимаем кнопку «Войти»**



**Вводим номер телефона или адрес электронной почты и пароль**

**Находим поле поиска**



## В поле поиска набираем ключевые слова и нажимаем на появившуюся ссылку

The screenshot shows a search interface with a red box highlighting the search term 'пособия на ребенка' in the input field. Below the search bar, there is a blue 'Услуги' (Services) button with a number '6'. The main content area displays several service cards. One card is highlighted with a red arrow pointing to its title: 'Назначение и выплата ежемесячных пособий на ребенка, дополнительных ежемесячных пособий на ребенка и дополнительных ежемесячных пособий на ребенка в возрасте до трех лет на обеспечение полноценным питанием'. Other cards include: 'Назначение и выплата ежемесячных пособий на ребенка, не посещающего дошкольную образовательную организацию', 'Назначение и выплата единовременных пособий при рождении ребенка лицам, уволенным в связи с ликвидацией организаций, в связи с прекращением физическими лицами деятельности в качестве индивидуальных предпринимателей или в качестве самозанятых граждан, а также лицам, не подлежащим обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством', and 'Назначение и выплата единовременных пособий при рождении ребенка лицам, уволенным в связи с ликвидацией организаций, в связи с прекращением физическими лицами деятельности в качестве индивидуальных предпринимателей или в качестве самозанятых граждан, а также лицам, не подлежащим обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством;'. A link 'Все подходящие услуги' is at the bottom.

## Чтобы получить услугу в электронном виде, нажимаем кнопку «Получить услугу»

The screenshot shows a detailed service page for 'Назначение и выплата ежемесячных пособий на ребенка'. At the top left is a warning icon. The main title is 'Назначение и выплата ежемесячных пособий на ребенка, дополнительных ежемесячных пособий на ребенка и дополнительных ежемесячных пособий на ребенка в возрасте до трех лет на обеспечение полноценным питанием'. Below the title is a sub-section: 'Назначение и выплата ежемесячных пособий на ребенка, дополнительных ежемесячных пособий на ребенка в возрасте до 3 лет на обеспечение полноценным питанием'. A 'Помощь' (Help) link is provided. To the right, there is information about the provider: 'Услугу предоставляет Министерство труда, занятости и социального развития Архангельской области'. On the far right are links for 'Административный регламент' and 'PDF'. In the center, a large blue button is highlighted with a red border and contains the text 'Получить услугу >'. On the left side, there are sections for 'Как получить услугу?' (How to get the service?), 'Сроки оказания услуги' (Service delivery period), 'Стоимость услуги' (Service cost), and 'Выберите тип получения услуги' (Select service delivery type) with options for 'Электронная услуга' (Electronic service) and 'Личное посещение ведомства' (Personal visit to the ministry).

## Подтверждаем согласие с указанными пунктами

The screenshot shows a page for confirming agreement with terms. It includes a statement about the Federal Law of July 27, 2010, N 210-FZ 'On the Organization of the Provision of State and Municipal Services'. Below is a list of points:

- Я подтверждаю, что вся предоставленная информация является достоверной и точной;
- Я несу ответственность в соответствии со статьей 19.7 КоАП РФ за предоставление неполных и искаженных сведений;
- Я выражаю свое согласие на необходимое использование и обработку своих персональных данных, в том числе в информационных системах;
- Со сроками оказания государственной (муниципальной) услуги ознакомлен;

A checkbox is checked next to the last point: 'Я подтверждаю свое согласие со всеми вышеперечисленными пунктами' (I confirm my consent to all the above-mentioned points). At the bottom, there are 'Назад' (Back) and 'Далее' (Next) buttons, with 'Далее' highlighted with a red border.

## Выбираем отделение социальной защиты населения, в которое подаем заявление

### Заявление

Получатель

Выберите

1 обособленное подразделение ГКУ Архангельской области «Архангельский областной центр социальной защиты населения» «ОСЗН по Вельскому району»

обособленное подразделение ГКУ Архангельской области «Архангельский областной центр социальной защиты населения» «ОСЗН по Верхнетоемскому району»

обособленное подразделение ГКУ Архангельской области «Архангельский областной центр социальной защиты населения» «ОСЗН по Вилегодскому району»

2 обособленное подразделение ГКУ Архангельской области «Архангельский областной центр социальной защиты населения» «ОСЗН по Виноградовскому району»

обособленное подразделение ГКУ Архангельской области «Архангельский областной центр социальной защиты населения» «ОСЗН по городу Коряжме»

## Выбираем цель получения услуги

### Цель услуги

# Заполняем данные заявителя

2

## Сведения о заявителе

Фамилия *	Иванова
Имя *	Мария
Отчество	Ивановна
при наличии	
Контактный телефон	8-911-111-11-11
СНИЛС	11300000000
Статус заявителя *	Родитель
Выберите	
Опекун	
Попечитель	
Родитель	
Усыновитель	

## Документ, удостоверяющий личность

Документ *	Паспорт РФ
Серия *	1111
Номер *	111111
Дата выдачи *	01.01.2011
Кем выдан *	ОВД г. Архангельска

## Сведения об адресах

Указать сведения о постоянной регистрации (на основании паспорта)  
Обязательно при наличии постоянной регистрации

Адрес регистрации *	163900, Россия, Архангельская обл, г Архангельск, ул Логинова, д. 1, кв. 1
---------------------	--

Указать сведения о месте жительства  
Если адрес местожительства не совпадает с адресом регистрации

## Заполняем сведения о другом родителе

### 3 Сведения о другом родителе, усыновителе, опекуне, попечителе, супруге, супруги

Указать сведения \*

Да

Выберите

Да

Нет, я одинокая мать

### 3 Сведения о другом родителе, усыновителе, опекуне, попечителе, супруге, супруги

Указать сведения \*

Да

Фамилия \*

Иванов

Имя \*

Иван

Отчество

Иванович

Дата рождения \*

01.01.1990

Адрес места жительства

### Документ, удостоверяющий личность

Документ \*

Паспорт РФ

Серия \*

1111

Номер \*

222222

Дата выдачи \*

01.01.2011

Кем выдан \*

ОВД г. Архангельска

# Указываем ведения о детях

4 Сведения о детях

Сведения о детях \*

№	Фамилия	Имя	Отчество	Дата рождения	Серия	Номер	Дата выдачи	Другие сведения	Право ребенка на повышенное пособие
Нет записей									

[Добавить](#)

Сведения о детях\*

Основная информация

Фамилия \* Иванов

Имя \* Петр

Отчество Иванович  
при наличии

Дата рождения \* 01.01.2020

Свидетельство о рождении

Серия \* II ИГ

Номер \* 111111

Дата выдачи \* 10.01.2020

Другие сведения

Другие сведения

Другие сведения  
Ребенок усыновлен (удочерен), ребенок находится под опекой или иное значение

Право ребенка на повышенное пособие

ребенок одинокой матери  
 ребенок, родители (один из родителей) которого уклоняются от уплаты алиментов (или взыскание алиментов невозможено)  
 ребенок военнослужащего, проходящего военную службу по призыву в качестве сержанта (старшины, солдата, матроса)  
 ребенок курсанта военного образовательного учреждения профессионального образования (до заключения им контракта о прохождении военной службы)  
 второй (последующий) ребенок в семье  
 ребенок в возрасте до трех лет

[Отменить](#) [Сохранить](#)

## Заполняем сведения о доходах

5 Заявляю, что

Семья состоит из \*  
3  
(количество членов семьи)

Доходы за три месяца, предшествующих месяцу обращения, с \*  
01.01.2020

по \*  
31.03.2020

С настоящим заявлением обращаюсь в связи с прекращением выплаты ежемесячного пособия на ребенка в увеличенном размере

6 Сведения о доходах

Доходы \*

№	Получатель дохода ФИО	Вид дохода	Место получения дохода	Сумма дохода за три календарных месяца, предшествовавших обращению
Нет записей				

[Добавить](#)

Прошу исключить из общей суммы дохода выплаченные алименты

Доходы\*

Получатель дохода ФИО \*  
Иванов Иван Иванович

Вид дохода \*  
Заработка плата

Место получения дохода \*  
ИП "Петров П.П."

Сумма дохода за три календарных месяца, предшествовавших обращению \*  
60000| руб., коп.

[Отменить](#) [Сохранить](#)

№	Получатель дохода ФИО	Вид дохода	Место получения дохода	Сумма дохода за три календарных месяца, предшествовавших обращению	Редактировать	Удалить
1	Иванова Мария Ивановна	Заработка плата	ИП "Петров П.П."	3000.00		
2	Иванов Иван Иванович	Заработка плата	ИП "Петров П.П."	60000.00		

[Добавить](#)

Прошу исключить из общей суммы дохода выплаченные алименты

7 Подтверждение  
 Других доходов семья не имеет. Подтверждаю согласие на проверку указанных сведений о доходах семьи \*

## Заполняем сведения о способе получения выплаты

8 Способ получения выплаты

Способ получения выплаты \*  
Выберите

Выберите  
**Кредитная организация**

Почтовое отделение

9

8 Способ получения выплаты

Способ получения выплаты \*  
Кредитная организация

Наименование Банка \*  
ПАО "Сбербанк"

Номер лицевого счета \*  
01234567890123456789

## Выбираем способ уведомления

9 Способ уведомления

Способ уведомления о результатах \*  
Выберите

Выберите  
**СМС-сообщением на номер телефона**

Иной способ

10

9 Способ уведомления

Способ уведомления о результатах \*  
СМС-сообщением на номер телефона

Мобильный телефон \*  
8-911-111-11-11

## Подтверждаем ознакомление и согласие с указанными пунктами и нажимаем «Далее»

10 Подтверждение

О наступлении обстоятельств, влекущих изменение размера социального пособия на ребенка, приостановление или прекращение его выплаты, обязуюсь сообщить не позднее 10 календарных дней со дня наступления указанных обстоятельств, об изменении доходов – не позднее 1 месяца со дня их изменения \*

Обязуюсь в течение последнего календарного месяца, в котором выплачивается социальное пособие на ребенка, представлять документы, подтверждающие сведения о доходах семьи за 3 календарных месяца, предшествующих месяцу их представления, и документы о составе семьи \*

Мне известно, что право получать пособие на ребенка имеет только один из родителей (усыновителей, опекунов, попечителей) \*

За достоверность представленных сведений несу полную персональную ответственность. \*

[Назад](#) [Далее](#)

## Прикладываем скан-копии необходимых документов

**Примечание**

Если Ваш документ состоит из нескольких файлов, создайте, пожалуйста, архив со всеми файлами и направьте его

Копия документа, удостоверяющего личность заявителя \*

Прикрепите скан-копию документа с компьютера или выберите из списка [Мои файлы](#)

Выберите файл Выбрать

Затем нажимаем кнопку «Отправить»

Справка об обучении отца ребенка в военной профессиональной образовательной организации или военной образовательной организации высшего образования до заключения контракта о прохождении военной службы

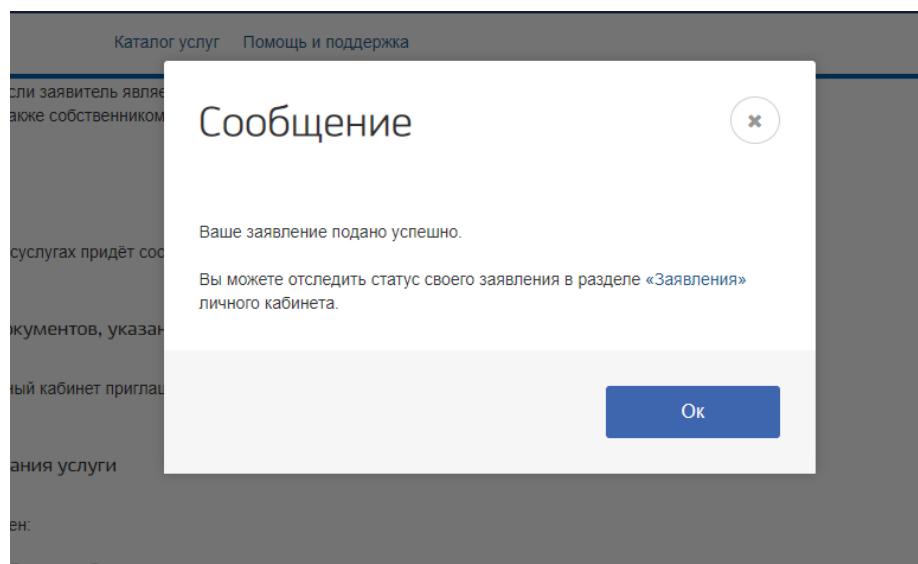
Прикрепите скан-копию документа с компьютера или выберите из списка [Мои файлы](#)

Выберите файл

Выбрать

[Назад](#)

Отправить



**Чтобы отследить статус заявления, необходимо перейти в Личный кабинет → Обращения**

Гражданам

архангельская область

ГОСУСЛУГИ

Личный кабинет

Регистрация

Главная страница Назначение и выплата ежемесячной выплаты в связи с рождением (усыновлением) первого ребенка

Личный кабинет

Мои обращения

Тип учетной записи  
Подтверждённая

Профиль

Обращения

Мои файлы

Мои файлы

Начисления и платежи

Выход

**Кликнув по заявлению, можно увидеть подробности его обработки**

Заявления Черновики Сегодня Текущий месяц Текущий год За всё время

Услуга Ведомство

PO1200217006621

Новое

Услуга: Наименование услуги

Дата подачи: 01.01.2020 14:00