ПОСТАНОВЛЕНИЕ МИНИСТЕРСТВА ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

31 марта 2015 г. № 22

О некоторых вопросах использования средств семейного капитала

На основании части второй пункта 17 Положения о порядке и условиях назначения, финансирования (перечисления), распоряжения средствами семейного капитала, утвержденного постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 24 февраля 2015 г. № 128, и подпункта 7.1 пункта 7 Положения о Министерстве труда и социальной защиты Республики Беларусь, утвержденного постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 31 октября 2001 г. № 1589 «Вопросы Министерства труда и социальной защиты Республики Беларусь», Министерство труда и социальной защиты Республики Беларусь ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Утвердить прилагаемые:

Инструкцию о порядке использования средств семейного капитала на получение услуг в сфере социального обслуживания;

Инструкцию о порядке использования средств семейного капитала на формирование накопительной (дополнительной) пенсии матери (мачехи) в полной семье, родителя в неполной семье.

2. Настоящее постановление вступает в силу после его официального опубликования.

|  |  |
| --- | --- |
| Министр | М.А.Щеткина |

|  |  |
| --- | --- |
| СОГЛАСОВАНО  Председатель Брестского областного исполнительного комитета  А.В.Лис  23.03.2015 | СОГЛАСОВАНО  Первый заместитель председателя Витебского областного исполнительного комитета  Г.И.Гребнев  23.03.2015 |
|  |  |
| СОГЛАСОВАНО  Председатель Гомельского областного исполнительного комитета  В.А.Дворник  23.03.2015 | СОГЛАСОВАНО  Председатель Гродненского областного исполнительного комитета  В.В.Кравцов  23.03.2015 |
|  |  |
| СОГЛАСОВАНО  Председатель Минского областного исполнительного комитета  С.Б.Шапиро  24.03.2015 | СОГЛАСОВАНО  Председатель Могилевского областного исполнительного комитета  В.В.Доманевский  23.03.2015 |
|  |  |
| СОГЛАСОВАНО  Председатель Минского городского исполнительного комитета  А.В.Шорец  27.03.2015 | СОГЛАСОВАНО  Председатель правления открытого акционерного общества «Сберегательный банк «Беларусбанк»  С.П.Писарик  23.03.2015 |

|  |  |
| --- | --- |
|  | УТВЕРЖДЕНО  Постановление Министерства труда и социальной защиты Республики Беларусь 31.03.2015 № 22 |

ИНСТРУКЦИЯ  
о порядке использования средств семейного капитала на получение услуг в сфере социального обслуживания

1. Настоящая Инструкция определяет порядок использования средств семейного капитала, предоставляемых на получение социальных услуг в форме стационарного социального обслуживания на платных условиях.

2. Для целей настоящей Инструкции применяются термины и их определения в значениях, установленных Законом Республики Беларусь от 22 мая 2000 года «О социальном обслуживании» (Национальный реестр правовых актов Республики Беларусь, 2000 г., № 50, 2/170; Национальный правовой Интернет-портал Республики Беларусь, 26.07.2012, 2/1979).

3. Граждане, в отношении которых местными исполнительными и распорядительными органами принято решение о распоряжении средствами семейного капитала, имеют право использовать средства семейного капитала на получение членом (членами) семьи социальных услуг в форме стационарного социального обслуживания, оказываемых на платных условиях в учреждениях социального обслуживания, иных организациях, осуществляющих стационарное социальное обслуживание на территории Республики Беларусь (далее - учреждение социального обслуживания).

4. Социальные услуги в форме стационарного социального обслуживания на платных условиях оказываются гражданам учреждениями социального обслуживания на основании письменного заявления и договора возмездного оказания социальных услуг (далее - договор), который для целей использования средств семейного капитала составляется в трех экземплярах (для государственных организаций - по формам согласно приложениям 3 и 4 к постановлению Министерства труда и социальной защиты Республики Беларусь от 26 января 2013 г. № 11 «О некоторых вопросах оказания социальных услуг государственными организациями, оказывающими социальные услуги» (Национальный правовой Интернет-портал Республики Беларусь, 26.04.2013, 8/27424) с указанием источника финансирования - средства семейного капитала).

5. Договор с учреждением социального обслуживания в установленном законодательством порядке заключает гражданин, которому будут оказываться социальные услуги в форме стационарного социального обслуживания, или его законный представитель.

Интересы несовершеннолетних, недееспособных граждан представляют их законные представители.

Если договор с учреждением социального обслуживания заключен до принятия решения о распоряжении средствами семейного капитала, для целей использования средств семейного капитала составляется дополнительное соглашение к договору на период использования средств семейного капитала, в котором указывается источник финансирования - средства семейного капитала.

Для заключения договора (дополнительного соглашения к договору) гражданином (законным представителем) в учреждение социального обслуживания представляется копия решения местного исполнительного и распорядительного органа о распоряжении средствами семейного капитала и иные необходимые документы, предусмотренные законодательством для оказания социальных услуг.

6. Для использования средств семейного капитала на получение социальных услуг в форме стационарного социального обслуживания гражданин (законный представитель), с которым заключен договор (дополнительное соглашение к договору), и (или) любой совершеннолетний член семьи, указанный в решении о распоряжении средствами семейного капитала, принятом местным исполнительным и распорядительным органом, обращается в подразделение открытого акционерного общества «Сберегательный банк «Беларусбанк» (далее - ОАО «АСБ Беларусбанк») в соответствии с регистрацией по его месту жительства или по месту открытия депозитного счета «Семейный капитал» (отдельного депозитного счета «Семейный капитал) (далее - депозитный счет) и представляет следующие документы:

заявление о распоряжении средствами семейного капитала на получение платных социальных услуг в форме стационарного социального обслуживания по форме согласно приложению к настоящей Инструкции;

документ, удостоверяющий личность;

копию решения местного исполнительного и распорядительного органа о распоряжении средствами семейного капитала;

договор (дополнительное соглашение к договору (при наличии).

7. ОАО «АСБ Беларусбанк» перечисляет денежные средства на счет учреждения социального обслуживания в порядке, установленном законодательством Республики Беларусь, в том числе Положением о порядке и условиях назначения, финансирования (перечисления), распоряжения средствами семейного капитала, утвержденным постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 24 февраля 2015 г. № 128 (Национальный правовой Интернет-портал Республики Беларусь, 28.02.2015, 5/40178).

8. Учреждение социального обслуживания уведомляет гражданина (законного представителя), с которым заключен договор (дополнительное соглашение к договору), не позднее двух месяцев до окончания суммы средств семейного капитала, необходимых для оказания социальных услуг, об оставшейся сумме.

9. Неиспользованные денежные средства, перечисленные на оказание социальных услуг в порядке, установленном законодательством Республики Беларусь, учреждение социального обслуживания возвращает в подразделение ОАО «АСБ Беларусбанк» по месту открытия депозитного счета в течение 10 рабочих дней со дня окончания срока действия договора (дополнительного соглашения к договору), досрочного расторжения договора, смерти гражданина, получающего социальные услуги.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение  к Инструкции о порядке использования средств семейного капитала на получение услуг в сфере социального обслуживания |

Форма

|  |  |
| --- | --- |
|  | В \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | (подразделение ОАО «АСБ Беларусбанк») |
|  | от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | (фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) гражданина) |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | зарегистрированной(го) по месту жительства: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | данные документа, удостоверяющего личность: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | (вид документа, |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | серия (при наличии), номер, дата выдачи, |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | наименование государственного органа, его выдавшего, |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | идентификационный номер (при наличии) |

ЗАЯВЛЕНИЕ  
о распоряжении средствами семейного капитала на получение платных социальных услуг в форме стационарного социального обслуживания

Прошу перечислить денежные средства семейного капитала в размере \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(сумма

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в белорусских рублях, цифрами и прописью)

на счет учреждения социального обслуживания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование учреждения

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

социального обслуживания)

на получение членом (членами) семьи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, собственное имя,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

отчество (если таковое имеется), дата рождения)

платных социальных услуг в форме стационарного социального обслуживания согласно договору возмездного оказания социальных услуг № \_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

К заявлению прилагаю следующие документы:

1) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Об ответственности за представление недостоверных (поддельных) документов и (или) сведений либо ложной информации, непредставление документов и (или) сведений, влияющих на использование средств семейного капитала, предупрежден(а).

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | (подпись) |

Документы приняты

\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (инициалы, фамилия специалиста, принявшего заявление) | (подпись) |

|  |  |
| --- | --- |
|  | УТВЕРЖДЕНО  Постановление Министерства труда и социальной защиты Республики Беларусь 31.03.2015 № 22 |

ИНСТРУКЦИЯ  
о порядке использования средств семейного капитала на формирование накопительной (дополнительной) пенсии матери (мачехи) в полной семье, родителя в неполной семье

1. Настоящая Инструкция определяет порядок использования средств семейного капитала на формирование накопительной (дополнительной) пенсии матери (мачехи) в полной семье, родителя в неполной семье (далее - родитель), в отношении которых местными исполнительными и распорядительными органами принято решение о распоряжении средствами семейного капитала.

2. Для использования средств семейного капитала на накопительную (дополнительную) пенсию родитель и (или) любой совершеннолетний член семьи, указанный в решении о распоряжении средствами семейного капитала, принятом местным исполнительным и распорядительным органом, обращается в городской (районный, районный в городе) отдел Фонда социальной защиты населения Министерства труда и социальной защиты Республики Беларусь (далее - Фонд) в соответствии с регистрацией по месту жительства с заявлением об использовании средств семейного капитала на формирование накопительной (дополнительной) пенсии по форме согласно приложению 1 к настоящей Инструкции (далее - заявление). Одновременно с заявлением представляется документ, удостоверяющий личность, и копия решения о распоряжении средствами семейного капитала, принятого местным исполнительным и распорядительным органом.

Отдел Фонда проверяет наличие индивидуального лицевого счета родителя (далее - ИЛС родителя) в системе государственного социального страхования. При отсутствии ИЛС родителя отдел Фонда в течение 5 рабочих дней с даты обращения родителя открывает ИЛС родителя на основании данных, указанных в заявлении.

3. Для использования средств семейного капитала на формирование накопительной (дополнительной) пенсии родитель и (или) любой совершеннолетний член семьи, указанный в решении о распоряжении средствами семейного капитала, принятом местным исполнительным и распорядительным органом, обращается в подразделение открытого акционерного общества «Сберегательный банк «Беларусбанк» (далее - ОАО «АСБ Беларусбанк») в соответствии с регистрацией по месту жительства или по месту открытия депозитного счета «Семейный капитал» (отдельного депозитного счета) с заявлением о распоряжении средствами семейного капитала на формирование накопительной (дополнительной) пенсии по форме согласно приложению 2 к настоящей Инструкции (далее - заявление о распоряжении). Одновременно с заявлением о распоряжении представляется документ, удостоверяющий личность, извещение отдела Фонда о подаче заявления, копия решения о распоряжении средствами семейного капитала, принятого местным исполнительным и распорядительным органом.

ОАО «АСБ Беларусбанк» перечисляет денежные средства на специальный счет Фонда, открытый в банке, уполномоченном обслуживать государственные программы (далее - специальный счет), в порядке, установленном законодательством Республики Беларусь, в том числе Положением о порядке и условиях назначения, финансирования (перечисления), распоряжения средствами семейного капитала, утвержденным постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 24 февраля 2015 г. № 128 (Национальный правовой Интернет-портал Республики Беларусь, 28.02.2015, 5/40178).

4. Сведения о перечисленных средствах семейного капитала на специальный счет Фонда вносятся отдельной позицией на особенную часть ИЛС родителя.

5. Средства семейного капитала размещаются Фондом в банке, уполномоченном обслуживать государственные программы.

На суммы средств семейного капитала Фондом ежегодно начисляется доход от их размещения на условиях равной процентной доходности пропорционально средневзвешенным суммам семейного капитала за период распределения указанных средств на ИЛС родителей.

6. Перечисленные средства семейного капитала, а также доходы от их размещения направляются на выплату накопительной (дополнительной) пенсии родителю.

7. Право на накопительную (дополнительную) пенсию возникает с месяца, следующего за месяцем достижения родителем общеустановленного пенсионного возраста, при наличии на день обращения за назначением накопительной (дополнительной) пенсии на особенной части ИЛС родителя средств для выплаты такой пенсии.

Для назначения пенсии родитель обращается в отдел Фонда с заявлением о назначении накопительной (дополнительной) пенсии по форме согласно приложению 3 к настоящей Инструкции (далее - заявление о назначении).

8. Заявление о назначении регистрируется в журнале регистрации заявлений о назначении накопительной (дополнительной) пенсии согласно приложению 4 к настоящей Инструкции.

Заявление о назначении рассматривается отделом Фонда в течение 5 рабочих дней со дня поступления этого заявления.

9. Назначение накопительной (дополнительной) пенсии осуществляется отделом Фонда в соответствии с регистрацией родителя по месту жительства.

10. Решение о назначении (отказе в назначении) накопительной (дополнительной) пенсии оформляется по форме согласно приложению 5 к настоящей Инструкции.

11. На каждого получателя накопительной (дополнительной) пенсии оформляется пенсионное дело.

12. Накопительная (дополнительная) пенсия назначается в размере бюджета прожиточного минимума в среднем на душу населения, действующего в месяце, за который она выплачивается. При недостаточности средств на выплату накопительной (дополнительной) пенсии в указанном размере она выплачивается в размере остатка средств на особенной части ИЛС родителя. Период выплаты накопительной (дополнительной) пенсии определяется в пределах суммы средств на ее выплату, имеющихся на особенной части ИЛС родителя, с учетом размера пенсии, определяемого в соответствии с настоящим пунктом.

13. Накопительная (дополнительная) пенсия назначается с месяца, следующего за месяцем, в котором принято заявление о назначении, и выплачивается ежемесячно за истекший месяц через уполномоченный банк на основании поручения отдела Фонда.

14. Выплата накопительной (дополнительной) пенсии производится независимо от получения каких-либо других пенсий и (или) дохода.

15. При наступлении обстоятельств, влекущих прекращение выплаты накопительной (дополнительной) пенсии (в том числе исчерпание средств на ее выплату, выезд родителя на постоянное место жительства за границу, смерть родителя), выплата накопительной (дополнительной) пенсии прекращается с месяца, следующего за месяцем, в котором возникли такие обстоятельства.

16. В связи с наступлением обстоятельств, указанных в пункте 15 настоящей Инструкции, Фондом производится возврат неиспользованных денежных средств на формирование (выплату) накопительной (дополнительной) пенсии в ОАО «АСБ Беларусбанк» в установленном законодательством порядке не позднее 3 банковских дней со дня наступления соответствующего обстоятельства (получения сведений (информации) о наступлении соответствующих обстоятельств) и закрытие особенной части ИЛС родителя.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение 1  к Инструкции о порядке использования средств семейного капитала на формирование накопительной (дополнительной) пенсии матери (мачехи) в полной семье, родителя в неполной семье |

Форма

|  |  |
| --- | --- |
|  | В \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | (наименование отдела Фонда) |
|  | от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | (фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) гражданина) |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | зарегистрированной(го) по месту жительства: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | данные документа, удостоверяющего личность: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | (вид документа, |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | серия (при наличии), номер, дата выдачи, |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | наименование государственного органа, его выдавшего, |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | идентификационный номер (при наличии) |

ЗАЯВЛЕНИЕ  
об использовании средств семейного капитала на формирование накопительной (дополнительной) пенсии

Прошу средства семейного капитала направить на формирование накопительной (дополнительной) пенсии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, собственное имя,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

отчество (если таковое имеется) родителя)

решение о распоряжении средствами семейного капитала \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование местного

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

исполнительного и распорядительного органа)

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (дата) | (подпись заявителя) |

Заявление принято \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (инициалы, фамилия специалиста, принявшего заявление) | (подпись) |

------------------------------линия отрыва--------------------------------

Извещение отдела Фонда

Гражданин \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется)

обратился с заявлением об использовании средств семейного капитала \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

собственное имя, отчество (если таковое имеется) родителя)

на накопительную (дополнительную) пенсию в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование отдела Фонда)

Подлежит представлению в подразделение ОАО «АСБ Беларусбанк» в соответствии с регистрацией по месту жительства или по месту открытия депозитного счета «Семейный капитал» (отдельного депозитного счета) для перечисления средств семейного капитала для назначения накопительной (дополнительной) пенсии.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (дата) | (подпись исполнителя) | (инициалы, фамилия) |
|  | М.П. |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение 2  к Инструкции о порядке использования средств семейного капитала на формирование накопительной (дополнительной) пенсии матери (мачехи) в полной семье, родителя в неполной семье |

Форма

|  |  |
| --- | --- |
|  | В \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | (наименование подразделения ОАО «АСБ Беларусбанк») |
|  | от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | (фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) гражданина) |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | зарегистрированной(го) по месту жительства: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | (e-mail, телефон) |
|  | данные документа, удостоверяющего личность: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | (вид документа, |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | серия (при наличии), номер, дата выдачи, |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | наименование государственного органа, его выдавшего, |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | идентификационный номер (при наличии) |

ЗАЯВЛЕНИЕ  
о распоряжении средствами семейного капитала на формирование накопительной (дополнительной) пенсии

На основании решения о распоряжении средствами семейного капитала \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

местного исполнительного и распорядительного органа)

№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

прошу перечислить денежные средства семейного капитала в размере \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(сумма денежных

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

средств семейного капитала, цифрами и прописью)

на формирование накопительной (дополнительной) пенсии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, собственное имя,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

отчество (если таковое имеется) родителя)

К заявлению прилагаются следующие документы:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Об ответственности за представление недостоверных (поддельных) документов и (или) сведений либо ложной информации, непредставление документов и (или) сведений, влияющих на использование средств семейного капитала, предупрежден(а).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | (подпись) | (инициалы, фамилия) |

Документы приняты:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | (подпись) | (должность, инициалы, фамилия специалиста, принявшего заявление) |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение 3  к Инструкции о порядке использования средств семейного капитала на формирование накопительной (дополнительной) пенсии матери (мачехи) в полной семье, родителя в неполной семье |

Форма

|  |  |
| --- | --- |
|  | В \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | (наименование отдела Фонда) |
|  | от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | (фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) гражданина) |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | зарегистрированной(го) по месту жительства: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | данные документа, удостоверяющего личность: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | (вид документа, |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | серия (при наличии), номер, дата выдачи, |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | наименование государственного органа, его выдавшего, |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | идентификационный номер (при наличии) |

ЗАЯВЛЕНИЕ  
о назначении накопительной (дополнительной) пенсии

Прошу назначить мне накопительную (дополнительную) пенсию. Решение о распоряжении средствами семейного капитала \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование местного

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

исполнительного и распорядительного органа)

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_

Прошу причитающуюся мне сумму накопительной (дополнительной) пенсии перечислять на счет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(учреждение банка, номер лицевого счета)

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (дата) | (подпись заявителя) |

Заявление принято \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (инициалы, фамилия специалиста, принявшего заявление) | (подпись) |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение 4  к Инструкции о порядке использования средств семейного капитала на формирование накопительной (дополнительной) пенсии матери (мачехи) в полной семье, родителя в неполной семье |

Форма

ЖУРНАЛ  
регистрации заявлений о назначении накопительной (дополнительной) пенсии

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Дата приема заявления | Фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) | Регистрация по месту жительства, номер телефона | Дата, номер принятия решения о назначении (отказе в назначении) накопительной (дополнительной) пенсии | Фамилия, инициалы специалиста отдела Фонда, принявшего заявление |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение 5  к Инструкции о порядке использования средств семейного капитала на формирование накопительной (дополнительной) пенсии матери (мачехи) в полной семье, родителя в неполной семье |

Форма

РЕШЕНИЕ  
о назначении (отказе в назначении) накопительной (дополнительной) пенсии

|  |  |
| --- | --- |
| от \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. | № \_\_\_\_\_\_ |

Назначить \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется)

накопительную (дополнительную) пенсию в соответствии с Указом Президента Республики Беларусь от 9 декабря 2014 г. № 572 «О дополнительных мерах государственной поддержки семей, воспитывающих детей» (Национальный правовой Интернет-портал Республики Беларусь, 12.12.2014, 1/15456) в размере \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ рублей

с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

(месяц, с которого назначается пенсия)

Размер ежемесячной накопительной (дополнительной) пенсии на день назначения составляет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ рублей, период выплаты - с \_\_\_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_\_\_

Отказать в назначении выплаты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать причину отказа)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Начальник \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ отдела \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ управления Фонда социальной защиты населения Министерства труда и социальной защиты Республики Беларусь | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | (подпись) | (инициалы, фамилия) |
|  | М.П. |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Расчеты провел специалист | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | (подпись) | (инициалы, фамилия) |

\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.