

Орган, назначающий МСЗ (П)  
**Отделение Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации по Республике Карелия**  
**в ул. Кирова, д. 23, г. Петрозаводск, Республика Карелия, 185035**  
(территориальная принадлежность)

Решение  
об отказе в назначении (предоставлении) мер социальной поддержки

по МСЗ **Ежемесячное пособие в связи с рождением и воспитанием ребенка**  
категория получателя **Один из родителей, усыновителей или опекунов (попечителей) ребенка в возрасте до 17 лет, являющегося гражданином Российской Федерации и постоянно проживающего на территории Российской Федерации и/или Женщины, в случае если срок их беременности составляет шесть и более недель, они встали на учет в медицинские организации в ранние сроки беременности (до двенадцати недель) и размер среднедушевого дохода их семей не превышает величину прожиточного минимума на душу населения в субъекте Российской Федерации**

№ **0001.001523/2024-0041906** от **12.03.2024**

фамилия, имя, отчество **Андропова Мария Вячеславовна**  
год рождения **2000**  
СНИЛС **165-749-814 18**  
адрес места жительства **185013, Респ. Карелия, г. Петрозаводск, р-н. Рыбка, ул. Пограничная, д. 7, кв. 33**  
адрес места пребывания  
адрес фактического проживания

На основании заявления № **0001.001523/2024-0022500** Дата **07.03.2024** **Отказать в назначении**

Причина отказа в назначении  
- - **Отсутствие у заявителя и (или) трудоспособных членов его семьи (за исключением детей в возрасте до 18 лет) доходов от трудовой, предпринимательской или интеллектуальной деятельности, пенсий, стипендий, денежного довольствия военнослужащих и приравненных к ним категорий, доходов в рамках применения специального налогового режима "Налог на профессиональный доход", ежемесячного пожизненного содержания вышедших в отставку судей, доходов, полученных за пределами Российской Федерации, за расчетный период, при отсутствии уважительных причин отсутствия таких доходов. - Наличие в заявлении о назначении пособий недостоверных или неполных данных (подача заявления ранее наступления срока беременности 12 недель).**

Комментарий к принятому решению  
**В расчетном периоде с 01.02.2023 по 31.01.2024 у супруга заявителя отсутствуют доходы от трудовой или иной деятельности без оснований, предусмотренных пп. "л" п. 31 Постановления от 16.12.2022 № 2330. Обращение за назначением ежемесячного пособия ранее 12 недель беременности. Обращение - 07.03.2024г., постановка на учет - 09.02.2024г. в срок 8 недель.**

Руководитель органа, назначающего МСЗ (П)	<b>Поянен Ольга Александровна</b> <hr/>	Подпись	<b>12.03.2024</b>
Специалист	<b>Захарова Татьяна Валерьевна</b> <hr/>	Подпись	<b>11.03.2024</b>

Заявитель уведомлен:

письменно -

смс-сообщением -

по электронной почте -

Специалист

**Захарова Татьяна Валерьевна**

---

Подпись

Телефон Единого контактного Центра СФР 8 800 100 00 01