

Орган, назначающий МСЗ (П)
**Отделение Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации по Республике
Коми**
в ул. Кирова, д.36, г. Сыктывкар, Республика Коми, 167983
(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**

№ **0001.001556/2025-0053064** от **28.02.2025**

фамилия, имя, отчество **Пыстина Наталья Львовна**
год рождения **1985**
СНИЛС **115-849-208 69**
адрес места жительства **169533, Респ. Коми, г. Сосногорск, п. Верхнеижемский, ул. Садовая, д. 30, кв. 18**
адрес места пребывания
адрес фактического проживания

На основании заявления № **0001.001556/2025-0026446** Дата **26.02.2025** **Отказать в назначении**

Причина отказа в назначении
- - **Превышение размера среднедушевого дохода семьи над величиной прожиточного минимума на душу населения.**

Комментарий к принятому решению
Величина прожиточного минимума на душу населения в южной природно-климатической зоне Республики Коми 19169,00 рублей. С 01.01.2024 по 31.12.2024 среднедушевой доход Вашей семьи составил 23 547,76 руб. (1 412 865,30 руб. /12 месяцев / количество членов семьи (5 чел.)), что превышает величину прожиточного минимума на душу населения в южной природно-климатической зоне Республики Коми. При расчете СДД учтены Ваши доходы и Вашего супруга и Вашего ребенка - Доходы от трудовой деятельности, Пособие по временной нетрудоспособности, Пособие на оплату проезда (кроме проезда на такси), Материальная поддержка безработным гражданам, несовершеннолетним гражданам, Алименты. Сумма дохода учтена до вычета налогов.

Руководитель органа, назначающего МСЗ (П) **Шумилов Евгений Валентинович** _____ **28.02.2025**
Подпись

Специалист **Суняева Софья Михайловна** _____ **28.02.2025**
Подпись

Заявитель уведомлен:

письменно -

смс-сообщением -

по электронной почте -

Специалист

Суняева Софья Михайловна

Подпись

Телефон Единого контактного Центра СФР 8 800 100 00 01