

Орган, назначающий МСЗ (П)

Отделение Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации по Пермскому краю
в Бульвар Гагарина, д. 78, Свердловский район, г. Пермь, Пермский край, 614077
(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

№ **0001.001543/2025-0187929** от **28.02.2025**

фамилия, имя, отчество	Соловьева Александра Игоревна
год рождения	1996
СНИЛС	158-221-856 70
адрес места жительства	617140, край. Пермский, р-н. Очерский, г. Очер, ул. Школьная, д. 3, кв. 24
адрес места пребывания	
адрес фактического проживания	

На основании заявления	№ 0001.001543/2025-0080204	Дата 24.02.2025	Отказать в назначении
------------------------	-----------------------------------	------------------------	------------------------------

Причина отказа в назначении

- - **наличие 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, ежемесячного пожизненного содержания, вышедших в отставку судей, доходов, полученных за рубежом, в размере менее 4 МРОТ за расчетный период..**

Комментарий к принятому решению

В рассматриваемом периоде с 01.01.2024 по 31.12.2024 доход заявителя в течение 12 мес. составил 17500,00 руб. и является меньше необходимого минимального дохода в расчетном периоде 89760 руб. (менее четырехкратной величины минимального размера оплаты труда, установленного в соответствии с законодательством Российской Федерации), а также отсутствуют периоды, предусмотренные пп."л" п.31 Правил (Постановление от 16.12.2022 г. №2330).

Руководитель органа, назначающего МСЗ (П)	Солодянкина Юлия Николаевна		28.02.2025
		Подпись	
Специалист	Канакова Галина Вениаминовна		28.02.2025
		Подпись	

Заявитель уведомлен:

письменно - ☐

смс-сообщением - ☐

по электронной почте - ☐

Специалист

Канакова Галина Вениаминовна

Подпись

Телефон Единого контактного Центра СФР 8 800 100 00 01