

Орган, назначающий МСЗ(П)  
Государственное учреждение -  
Отделение Пенсионного фонда  
Российской Федерации по  
Курганской области

Курганская область, г. Курган, ул.  
в Зорге, д. 15  
(территориальная принадлежность)

Решение

об отказе в назначении (предоставлении) мер социальной поддержки

№ 0001.001538/2021-0023933

от "07" октября 2021 г.

по МСЗ(П)

**Ежемесячное пособие на ребенка в возрасте от 8 до 17 лет**

категория получателя

**Родитель (иной законный представитель) ребенка, в отношении которого предусмотрена на основании судебного решения уплата алиментов, при этом среднедушевой доход такой семьи не должен превышать величину прожиточного минимума на душу населения в субъекте Российской Федерации по месту жительства (пребывания) или фактического проживания заявителя, установленную в соответствии с Федеральным законом от 24 октября 1997 года N 134-ФЗ 'О прожиточном минимуме в Российской Федерации'" на дату обращения за назначением указанного пособия."**

фамилия, имя, отчество

Москвичева Любовь Владимировна

год рождения

1979

СНИЛС

138-308-486 72

адрес места жительства

641307, обл. Курганская, р-н. Кетовский, с. Шмаково, ул. Заречная, д. 35

адрес места пребывания

\_\_\_\_\_

адрес фактического  
проживания

\_\_\_\_\_

На основании заявления № 1498349061

Дата "25" сентября 2021 г. отказать в назначении

Причина отказа в  
назначении

**Отсутствие у заявителя 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**

Комментарий к принятому решению **Нет трудовой деятельности в период с 01.05.2020 по 30.04.2021, пособие по безработице только 3 месяца.**

Руководитель органа,  
назначающего МСЗ (П) Андрюшкин Павел  
Сергеевич \_\_\_\_\_ 07.10.2021  
(Ф.И.О.) Подпись Дата

Специалист Старцева Наталья  
Юрьевна \_\_\_\_\_ 07.10.2021  
(Ф.И.О.) Подпись Дата

Заявитель уведомлен:

письменно \_\_\_\_\_

смс-сообщением \_\_\_\_\_   
(№ телефона)

по электронной почте \_\_\_\_\_   
адрес электронной почты

специалист Старцева Наталья Юрьевна \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.) подпись