федеральная территория «Сириус»

ГЛАВА АДМИНИСТРАЦИИ ФЕДЕРАЛЬНОЙ ТЕРРИТОРИИ «СИРИУС»

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

12 марта 2024 г. **№ 28-п**

Об утверждении Порядка предоставления ежемесячной компенсационной выплаты на полноценное питание беременным женщинам, кормящим матерям, а также детям в возрасте до трех лет, за исключением детей, родителям (усыновителям) которых предоставляется ежемесячная денежная выплата для обеспечения специализированными продуктами детского питания детей первых шести месяцев жизни

В соответствии с частью 1 статьи 8 Федерального закона от 22 декабря 2020 года № 437-ФЗ «О федеральной территории «Сириус», Уставом федеральной территории «Сириус», пунктом 2 статьи 15 Социального кодекса федеральной территории «Сириус», утвержденного решением Совета федеральной территории «Сириус» от 22 декабря 2023 года № 1-33/230, постановляю:

1. Утвердить Порядок предоставления ежемесячной компенсационной выплаты на полноценное питание беременным женщинам, кормящим матерям, а также детям в возрасте до трех лет, за исключением детей, родителям (усыновителям) которых предоставляется ежемесячная денежная выплата для обеспечения специализированными продуктами детского питания детей первых шести месяцев жизни согласно приложению к настоящему постановлению.

2. Опубликовать настоящее постановление в сетевом издании sirius-ft.ru.

3. Настоящее постановление вступает в силу со дня его официального опубликования и распространяется на правоотношения, возникшие с 1 января 2024 года.

4. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на директора департамента труда и социального развития администрации федеральной территории «Сириус».

Глава администрации
федеральной территории «Сириус» **Д.С. Плишкин**

Утвержден
постановлением
главы администрации
федеральной территории «Сириус»
от 12 марта 2024 г. № 28-п

ПОРЯДОК

предоставления ежемесячной компенсационной выплаты на полноценное питание беременным женщинам, кормящим матерям, а также детям в возрасте до трех лет, за исключением детей, родителям (усыновителям) которых предоставляется ежемесячная денежная выплата для обеспечения специализированными продуктами детского питания детей первых шести месяцев жизни

1. Порядок предоставления ежемесячной компенсационной выплаты на полноценное питание беременным женщинам, кормящим матерям, а также детям в возрасте до трех лет, за исключением детей, родителям (усыновителям) которых предоставляется ежемесячная денежная выплата для обеспечения специализированными продуктами детского питания детей первых шести месяцев жизни (далее соответственно – Порядок, денежная компенсация, заявитель) разработан в соответствии с пунктом 2 статьи 15 Социального кодекса федеральной территории «Сириус», утвержденного решением Совета федеральной территории «Сириус» от 22 декабря 2023 года № 1-33/230 (далее – Социальный кодекс), и определяет порядок назначения, осуществления и прекращения денежной компенсации.

2. Денежная компенсация назначается муниципальным казенным учреждением «Центр предоставления мер социальной поддержки федеральной территории «Сириус» (далее – МКУ «ЦПМСП ФТ «Сириус»).

3. Денежная компенсация носит заявительный характер.

4. Денежная компенсация предоставляется независимо от других мер социальной поддержки, которыми пользуются по иным основаниям члены семьи заявителя.

5. Для назначения денежной компенсации заявитель (один из родителей, усыновителей, доверенное лицо) представляет в МКУ «ЦПМСП ФТ «Сириус» или организацию, наделенную полномочиями приема соответствующих документов (далее – уполномоченная организация), следующие документы:

1) заявление по форме согласно приложению № 1 к настоящему Порядку;

2) паспорт гражданина Российской Федерации, либо, в случае его отсутствия, иной документ, удостоверяющий личность и подтверждающий принадлежность к гражданству Российской Федерации (копия);

3) свидетельство о рождении ребенка, иной документ, выданный компетентным органом иностранного государства, подтверждающий факт

рождения и регистрацию ребенка, с отметкой, подтверждающей гражданство Российской Федерации, ребенка, в связи с рождением которого возникло право на денежную компенсацию (копия);

4) документ, подтверждающий родство заявителя с ребенком (в случае, если данные заявителя отличаются от данных в свидетельстве о рождении ребенка) (копия);

5) заключение врача медицинской организации государственной системы здравоохранения, находящейся на территории Краснодарского края и (или) федеральной территории «Сириус» (далее – государственная медицинская организация), в которой беременная женщина получает первичную медико-санитарную помощь, о нуждаемости беременной женщины в полноценном питании (далее – Заключение беременной женщины) по форме согласно приложению № 2 к настоящему Порядку;

6) заключение врача-педиатра участкового, врача общей практики государственной медицинской организации, в которой ребенок получает первичную медико-санитарную помощь, о нуждаемости кормящей матери в полноценном питании (далее – Заключение кормящей матери) по форме согласно приложению № 3 к настоящему Порядку;

7) заключение врача-педиатра участкового, врача общей практики государственной медицинской организации, в которой ребенок получает первичную медико-санитарную помощь, о нуждаемости ребенка в возрасте до трех лет в полноценном питании, за исключением детей, первых шести месяцев жизни, родителям (усыновителям) которых предоставляется ежемесячная денежная выплата для обеспечения специализированными продуктами детского питания детей первых шести месяцев жизни, находящихся на смешанном или искусственном вскармливании (далее – Заключение на ребенка до трех лет) по форме согласно приложению № 4 к настоящему Порядку.

6. При наличии у заявителя нескольких детей в возрасте до трех лет отдельное Заключение на ребенка до трех лет выдается на каждого ребенка.

7. Срок действия Заключения кормящей матери истекает в день исполнения ребенку возраста 6 месяцев; при сохранении нуждаемости кормящей матери в полноценном питании по истечении названного срока ей выдается новое Заключение кормящей матери, срок действия которого истекает через 6 месяцев со дня его выдачи.

8. В случае если способ получения денежной компенсации избран – через кредитную организацию, дополнительно представляется документ, содержащий реквизиты счета заявителя, открытого в кредитной организации (копия).

9. В случае обращения доверенного лица дополнительно представляются: документ, удостоверяющий личность доверенного лица, а также документ, подтверждающий его полномочия (копии).

10. Копии документов представляются в МКУ «ЦПМСП ФТ «Сириус», заверенные в установленном законодательством Российской Федерации порядке. В случае если копии документов не заверены, в установленном

законодательством Российской Федерации порядке, вместе с копиями предъявляются их оригиналы.

После сверки должностным лицом МКУ «ЦПМСП ФТ «Сириус» (уполномоченной организации) копий документов с оригиналами и их заверения, оригиналы возвращаются заявителю.

11. Заявление и документы могут быть направлены в МКУ «ЦПМСП ФТ «Сириус» по почте. В этом случае направляются копии документов, верность которых засвидетельствована в установленном законодательством Российской Федерации порядке, подлинники документов не направляются.

Направление заявления и документов по почте осуществляется способом, позволяющим подтвердить факт и дату отправления.

Днем обращения за денежной компенсацией считается дата получения документов МКУ «ЦПМСП ФТ «Сириус».

12. Заявление и документы могут быть направлены в МКУ «ЦПМСП ФТ «Сириус» в форме электронных документов (пакета документов).

В этом случае заявление и прилагаемые к нему документы должны быть подписаны электронной подписью в соответствии с требованиями Федерального закона от 27 июля 2010 года № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг», Федерального закона от 6 апреля 2011 года № 63-ФЗ «Об электронной подписи», постановления Правительства Российской Федерации от 25 июня 2012 года № 634 «О видах электронной подписи, использование которых допускается при обращении за получением государственных и муниципальных услуг».

13. Ответственность за достоверность и полноту представляемых сведений и документов в соответствии с законодательством Российской Федерации возлагается на заявителя.

14. При необходимости документы (сведения), необходимые для назначения денежной компенсации могут быть запрошены МКУ «ЦПМСП ФТ «Сириус» в рамках межведомственного информационного взаимодействия в органах и (или) организациях, в распоряжении которых они находятся.

Межведомственное информационное взаимодействие в целях назначения денежной компенсации осуществляется в соответствии с требованиями Федерального закона от 27 июля 2010 года № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг».

МКУ «ЦПМСП ФТ «Сириус» вправе запрашивать, в том числе посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия:

1) сведения о действительности документа, удостоверяющего личность – МВД России (ведомственная информационная система); ФНС России (единый федеральный информационный регистр, содержащий сведения о населении Российской Федерации);

2) принадлежность к гражданству Российской Федерации – МВД России (ведомственная информационная система); ФНС России (единый федеральный информационный регистр, содержащий сведения о населении Российской Федерации);

3) сведения о соответствии фамильно-именной группы, даты рождения, пола и страховом номере индивидуального лицевого счета (СНИЛС) – Социальный фонд России (государственная информационная система «Единая централизованная цифровая платформа в социальной сфере»);

4) сведения о регистрации по месту жительства и месту пребывания гражданина Российской Федерации в пределах Российской Федерации – МВД России (ведомственная информационная система); ФНС России (единый федеральный информационный регистр, содержащий сведения о населении Российской Федерации);

5) сведения о ранее выданных паспортах, удостоверяющих личность гражданина на территории Российской Федерации – МВД России (ведомственная информационная система); ФНС России (единый федеральный информационный регистр, содержащий сведения о населении Российской Федерации);

6) сведения о рождении (за исключением случаев регистрации записи соответствующего акта компетентным органом иностранного государства) – ФНС России (Единый государственный реестр записей актов гражданского состояния); ФНС России (единый федеральный информационный регистр, содержащий сведения о населении Российской Федерации);

7) сведения о рождении (в случае регистрации записи соответствующего акта компетентным органом иностранного государства) – ФНС России (единый федеральный информационный регистр, содержащий сведения о населении Российской Федерации);

8) сведения, содержащиеся в решении органа опеки и попечительства об установлении опеки или попечительства над ребенком – Социальный фонд России (государственная информационная система «Единая централизованная цифровая платформа в социальной сфере»);

9) сведения об опекуне (попечителе) ребенка (детей), в отношении которого (которых) подано заявление (за исключением случая установления опеки (попечительства) компетентным органом иностранного государства) – Социальный фонд России (государственная информационная система «Единая централизованная цифровая платформа в социальной сфере»);

10) сведения о лишении (ограничении, восстановлении) родительских прав, сведения об отмене ограничения родительских прав, сведения об отобрании ребенка при непосредственной угрозе его жизни или здоровью – Социальный фонд России (государственная информационная система «Единая централизованная цифровая платформа в социальной сфере»).

15. Решение о назначении (об отказе в назначении) денежной компенсации принимается в течение 10 рабочих дней со дня подачи (поступления) в МКУ «ЦПМСП ФТ «Сириус» заявления и документов, указанных в пункте 5 настоящего Порядка.

16. По результатам принятия решения о назначении МКУ «ЦПМСП ФТ «Сириус» в течение 10 рабочих дней направляет заявителю соответствующее уведомление.

17. Денежная компенсация назначается:

1) беременным женщинам – с первого числа месяца, в котором заявительница поставлена на учет в государственной медицинской организации в связи с беременностью, но не ранее чем за три месяца до месяца, в котором заявительница обратилась в МКУ «ЦПМСП ФТ «Сириус» с заявлением и всеми необходимыми документами;

2) кормящим матерям – с первого числа месяца, в котором родился ребенок, но не ранее чем за три месяца до месяца, в котором заявительница обратилась в МКУ «ЦПМСП ФТ «Сириус» с заявлением и всеми необходимыми документами;

3) родителю (усыновителю) ребенка в возрасте до трех лет, за исключением детей, первых шести месяцев жизни, родителям (усыновителям) которых предоставляется ежемесячная денежная выплата для обеспечения специализированными продуктами детского питания детей первых шести месяцев жизни – с первого числа месяца, в котором ребенок родился, но не ранее чем за три месяца, в котором заявитель обратился в МКУ «ЦПМСП ФТ «Сириус» с заявлением и всеми необходимыми документами, и не ранее чем с первого числа месяца, следующего за месяцем исполнения ребенку шести месяцев (в случае предоставляется на ребенка ежемесячной денежной выплаты для обеспечения специализированными продуктами детского питания).

18. Выплата денежной компенсации на ребенка в возрасте до трех лет, за исключением детей, первых шести месяцев жизни, родителям (усыновителям) которых предоставляется ежемесячная денежная выплата для обеспечения специализированными продуктами детского питания детей первых шести месяцев жизни не прекращается в случае посещения ребенком в возрасте до трех лет дошкольной образовательной организации.

19. Назначение денежной компенсации кормящей матери не препятствует одновременному назначению ежемесячной денежной выплаты для обеспечения специализированными продуктами детского питания детей первых шести месяцев жизни.

20. Денежная компенсация беременной женщине выплачивается независимо от получения ею денежной компенсации на ребенка в возрасте до трех лет, за исключением детей, первых шести месяцев жизни, родителям (усыновителям) которых предоставляется ежемесячная денежная выплата для обеспечения специализированными продуктами детского питания детей первых шести месяцев жизни.

21. При наличии у заявительницы права на получение и денежной компенсации беременным женщинам, и денежной компенсации кормящим матерям назначается одна из указанных денежных компенсаций по выбору заявительницы.

22. Коэффициент индексации и размер денежной компенсации, установленный пунктом 2 статьи 15 Социального кодекса, утверждается администрацией федеральной территории «Сириус».

23. Выплата денежной компенсации осуществляется МКУ «ЦПМСП ФТ «Сириус» на личный счет заявителя, открытый в кредитной организации либо

через организацию федеральной почтовой связи по месту жительства заявителя.

24. Выплата денежной компенсации производится не позднее последнего числа месяца следующего за месяцем, в котором принято решение о назначении денежной компенсации. Последующие выплаты осуществляются ежемесячно.

25. Основанием для отказа в назначении денежной компенсации является:

1) непредставление (представление не в полном объеме) документов, указанных в пункте 5 настоящего Порядка;

2) несоответствие документов предъявляемым к ним требованиям (наличие противоречивой информации): записи сделаны карандашом; содержатся подчистки либо приписки, зачеркнутые слова и иные не оговоренные в документе исправления, а также повреждения, не позволяющие однозначно истолковать его содержание; истек срок действия документа; отсутствуют его реквизиты: номер, дата выдачи, подпись, печать;

3) отсутствие у заявителя права на денежную компенсацию.

26. В случае принятия решения об отказе в назначении денежной компенсации МКУ «ЦПМСП ФТ «Сириус» в течение 10 рабочих дней со дня принятия решения направляет заявителю уведомление с указанием причин отказа.

27. В случае несогласия с решением МКУ «ЦПМСП ФТ «Сириус» заявитель вправе обжаловать его в установленном законодательством Российской Федерации порядке.

28. При наступлении обстоятельств, влекущих прекращение денежной компенсации, она прекращается с 1 числа месяца, следующего за месяцем, в котором наступили соответствующие обстоятельства.

29. Обстоятельства, влекущие прекращение денежной компенсации:

1) прерывание беременности;

2) прекращение грудного вскармливания;

3) смерть получателя (ребенка);

4) выезд получателя (ребенка) на постоянное место жительства за пределы федеральной территории «Сириус»;

5) помещение ребенка в учреждение на полное государственное обеспечение;

6) лишение получателя родительских прав (ограничение в родительских правах).

30. По мере устранения обстоятельств, влекущих прекращение денежной компенсации, ее возобновление осуществляется в соответствии с пунктом 17 настоящего Порядка, с учетом ранее выплаченных сумм денежной компенсации.

31. Получатель денежной компенсации (его родственники) обязаны в срок не позднее 5 рабочих дней известить МКУ «ЦПМСП ФТ «Сириус» о наступлении обстоятельств, влекущих прекращение денежной компенсации.

32. Назначенные суммы денежной компенсации, не полученные

своевременно, выплачиваются за все прошлое время, но не более чем за три года, предшествующие месяцу обращения за их получением.

33. Суммы денежной компенсации, начисленные заявителю, но не полученные им в связи с его смертью (смертью ребенка), выплачиваются в соответствии с гражданским законодательством Российской Федерации.

Выплата денежной компенсации за месяц, в котором наступила смерть заявителя (смерть ребенка), осуществляется в полном размере.

34. Излишне выплаченные суммы денежной компенсации возвращаются заявителем добровольно, а в случае отказа – взыскиваются в судебном порядке.

35. По каждому обращению за назначением денежной компенсации оформляется личное дело, в которое приобщаются: заявление; решение МКУ «ЦПМСП ФТ «Сириус» о назначении (об отказе в назначении) денежной компенсации; документы, представленные заявителем; документы (сведения), полученные в рамках межведомственного информационного взаимодействия.

36. Личное дело не формируется в случае обращения за консультацией без подачи соответствующего заявления.

37. Финансирование расходов, связанных с предоставлением денежной компенсации, осуществляется за счет средств бюджета федеральной территории «Сириус».

38. Личное дело получателя денежной компенсации, после ее окончания закрывается.

При этом в личное дело приобщается справка, в которой указывается, по какой месяц произведена денежная компенсация и в какой сумме.

Указанные сведения подписываются директором МКУ «ЦПМСП ФТ «Сириус» либо его заместителем в соответствии с распределением должностных обязанностей и заверяются печатью.

Приложение № 1
к Порядку предоставления
ежемесячной компенсационной
выплаты на полноценное питание
беременным женщинам, кормящим
матерям, а также детям в возрасте до
трех лет, за исключением детей,
родителям (усыновителям) которых
предоставляется ежемесячная
денежная выплата для обеспечения
специализированными продуктами
детского питания детей первых
шести месяцев жизни

Муниципальное казенное учреждение
«Центр предоставления мер социальной поддержки
федеральной территории «Сириус»

Заявление

Я, _____.
(фамилия, имя, отчество)

Число_____ месяц_____ год рождения _____.

Документ, удостоверяющий личность серия _____ номер _____ дата выдачи _____ кем выдан _____
_____.

Адрес места жительства _____
_____ дата регистрации _____.

Контактный телефон _____.

Сведения о доверенном лице _____
_____.
(фамилия, имя, отчество)

Документ, удостоверяющий личность доверенного лица, серия _____ номер _____ дата выдачи _____ кем выдан _____
_____.

Контактный телефон доверенного лица _____.

Документ, подтверждающий полномочия доверенного лица _____
_____.
(наименование, номер и серия документа, кем и когда выдан)

Прошу назначить ежемесячную компенсационную выплату на полноценное питание беременным женщинам, кормящим матерям, а также детям в возрасте до трех лет, за исключением детей, родителям (усыновителям) которых предоставляется ежемесячная денежная выплата для обеспечения специализированными продуктами детского питания детей первых шести месяцев жизни (нужное отметить галочкой):

– беременным женщинам _____,

– кормящим матерям _____,

– родителю (усыновителю) ребенка в возрасте до трех лет, за исключением детей, первых шести месяцев жизни, родителям (усыновителям) которых предоставляется ежемесячная денежная выплата для обеспечения специализированными продуктами детского питания детей первых шести месяцев жизни _____.

Ежемесячную компенсационную выплату на полноценное питание беременным женщинам, кормящим матерям, а также детям в возрасте до трех лет, за исключением детей, родителям (усыновителям) которых предоставляется ежемесячная денежная выплата для обеспечения специализированными продуктами детского питания детей первых шести месяцев жизни прошу перечислять:

В банк _____ № счета _____.

Через отделение федеральной почтовой связи №_____.

Я предупрежден(а) о том, что при наступлении обстоятельств, влекущих прекращение выплаты, я обязан(а) известить муниципальное казенное учреждение «Центр предоставления мер социальной поддержки федеральной территории «Сириус» в срок не позднее 5 рабочих дней.

За достоверность сообщаемых мной сведений несу ответственность в соответствии с действующим законодательством.

В целях предоставления ежемесячной компенсационной выплаты на полноценное питание беременным женщинам, кормящим матерям, а также детям в возрасте до трех лет, за исключением детей, родителям (усыновителям) которых предоставляется ежемесячная денежная выплата для обеспечения специализированными продуктами детского питания детей первых шести месяцев жизни даю согласие на обработку персональных данных в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных».

Перечень принятых документов:

№ п/п	Наименование документа	Количество документов
1		
2		
3		
4		
5		

Подпись заявителя_____ Дата _____ 20___ год.

Принято _____ 20____ год _____

(дата) (регистрационный номер)

Подпись специалиста муниципального казенного учреждения «Центр предоставления мер социальной поддержки федеральной территории «Сириус» _____

_____

Приложение № 2
к Порядку предоставления
ежемесячной компенсационной
выплаты на полноценное питание
беременным женщинам, кормящим
матерям, а также детям в возрасте до
трех лет, за исключением детей,
родителям (усыновителям) которых
предоставляется ежемесячная
денежная выплата для обеспечения
специализированными продуктами
детского питания детей первых шести
месяцев жизни

Угловой штамп медицинской организации
государственной системы здравоохранения,
индекс, адрес, контактный телефон,
дата выдачи и номер заключения

Заключение
врача о нуждаемости беременной женщины в полноценном питании

Выдано _____,
(фамилия, имя, отчество беременной женщины; дата, месяц и год рождения)

проживающей по адресу: _____
_____,
в том, что она состоит на медицинском учете в связи с беременностью в медицинской организации государственной системы здравоохранения _____
_____
(наименование и адрес государственной медицинской организации)

с _____ и нуждается в полноценном питании.
(дата постановки на учет)

Предполагаемая дата родов _____.

Заключение выдано для представления в муниципальное казенное учреждение «Центр предоставления мер социальной поддержки федеральной территории «Сириус» для назначения ежемесячной компенсационной выплаты на полноценное питание беременным женщинам.

Врач медицинской организации _____ _____
подпись расшифровка подписи

М.П.

_____

Приложение № 3
к Порядку предоставления
ежемесячной компенсационной
выплаты на полноценное питание
беременным женщинам, кормящим
матерям, а также детям в возрасте до
трех лет, за исключением детей,
родителям (усыновителям) которых
предоставляется ежемесячная
денежная выплата для обеспечения
специализированными продуктами
детского питания детей первых шести
месяцев жизни

Угловой штамп медицинской организации
государственной системы здравоохранения,
индекс, адрес, контактный телефон,
дата выдачи и номер заключения

Заключение
врача о нуждаемости кормящей матери в полноценном питании

Выдано _____,
(фамилия, имя, отчество кормящей матери; дата, месяц и год рождения)

проживающей по адресу: _____
_____,
в том, что она, как кормящая мать, состоит на учете в медицинской организации государственной системы здравоохранения с _____
(дата постановки на учет)

Заключение выдано для представления в муниципальное казенное учреждение «Центр предоставления мер социальной поддержки федеральной территории «Сириус» для назначения ежемесячной компенсационной выплаты на полноценное питание кормящей матери, имеющей ребенка_____
_____.
(фамилия, имя, отчество, дата, месяц и год рождения ребенка)

Врач медицинской организации _____ _____
подпись расшифровка подписи

М.П.

_____

Приложение № 4
к Порядку предоставления
ежемесячной компенсационной
выплаты на полноценное питание
беременным женщинам, кормящим
матерям, а также детям в возрасте до
трех лет, за исключением детей,
родителям (усыновителям) которых
предоставляется ежемесячная
денежная выплата для обеспечения
специализированными продуктами
детского питания детей первых шести
месяцев жизни

Угловой штамп медицинской организации
государственной системы здравоохранения,
индекс, адрес, контактный телефон,
дата выдачи и номер заключения

Заключение
врача о нуждаемости ребенка в возрасте до трех лет, за исключением детей, первых шести месяцев жизни, родителям которых предоставляется ежемесячная денежная выплата для обеспечения специализированными продуктами детского питания детей первых шести месяцев жизни

Выдано _____,
(фамилия, имя, отчество родителя (усыновителя, опекуна, попечителя, приемного родителя))

имеющему (ей) ребенка _____,
(фамилия, имя, отчество, дата, месяц и год рождения ребенка)

проживающему (ей) по адресу: _____
_____,
в том, что указанный ребенок состоит на учете в медицинской организации государственной системы здравоохранения _____
_____
(наименование и адрес государственной медицинской организации)

и нуждается в полноценном питании.

Заключение выдано для представления в муниципальное казенное учреждение «Центр предоставления мер социальной поддержки федеральной территории «Сириус» для назначения ежемесячной компенсационной выплаты на полноценное питание детям в возрасте до трех лет, за исключением детей, родителям (усыновителям) которых предоставляется ежемесячная денежная выплата для обеспечения специализированными продуктами детского питания детей первых шести месяцев жизни.

Врач медицинской организации _____ _____
подпись расшифровка подписи

М.П.

_____