

УПРАВЛЕНИЕ СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ
МИНИСТЕРСТВА ТРУДА, ЗАНЯТОСТИ И
СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ
РЕСПУБЛИКИ ТАТАРСТАН В
МУНИЦИПАЛЬНОМ ОБРАЗОВАНИИ «ГОРОД
НАБЕРЕЖНЫЕ ЧЕЛНЫ»

г. Набережные Челны, б-р Солнечный, д. 6, 423831
тел. (88552) 53-60-33
E-mail: usz.chelny@tatar.ru

ТАТАРСТАН РЕСПУБЛИКАСЫНЫҢ
ХЕЗМӘТ, ХАЛЫКНЫ ЭШ БЕЛӘН ТӘЭМИН
ИТҮ ҺӘМ СОЦИАЛЬ ЯКЛАУ
МИНИСТРЛЫГЫНЫҢ “ЯР ЧАЛЛЫ
ШӘБҖӘРЕ” МУНИЦИПАЛЬ
РАЙОНЫНДАГЫ СОЦИАЛЬ ЯКЛАУ
ИДАРӘСЕ

Яр Чаллы ш., Солнечный б-ры, 6 йорт, 423831
тел. (88552) 53-60-33
E-mail: usz.chelny@tatar.ru

29.08.2024 № 66-43/1770

Начальнику управления образования
и по делам молодежи
Исполнительного комитета
муниципального образования
г. Набережные Челны
Хузину Р.Н.

Уважаемый Рустем Ниязович!

Управление социальной защиты Министерства труда, занятости и социальной защиты Республики Татарстан в г.Набережные Челны сообщает: приказы Министерства труда, занятости и социальной защиты Республики Татарстан от 29.05.2024 №388 «О порядке установления статуса многодетной семьи в Республике Татарстан» и от 31.07.2012 №612 «Об утверждении Административного регламента предоставления государственной услуги по установлению статуса многодетной семьи в Республике Татарстан» признаны утратившими силу.

До принятия нормативно правового документа многодетной семьи, имеющие в составе семьи трех и более детей в возрасте до 18 лет или возраста 23 лет при условии его обучения в организации, осуществляющей образовательную деятельность, по очной форме обучения, **имеют право на получение справки, подтверждающей получение мер социальной поддержки**, установленных законом Республики Татарстан от 08.12.2024 №63-ЗРТ «Об адресной социальной поддержке населения в Республике Татарстан».

Для получения справки необходимо обращаться в отделение Республиканского центра материальной помощи в городском округе Набережные Челны по адресу: б-р Солнечный, д.6 (17/11).

Приложение: форма справки на 1 листе в 1 экз.

Начальник управления



Л.М. Шакиров

Фахруллина Л.Р., тел.: 53-60-32

форма

Справка

№ _____

« ____ » _____ 20 ____ г.

Выдана _____
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

в том, что её (его) семья в составе:

1. _____
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))
2. _____
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))
3. _____
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))
4. _____
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

является получателем мер социальной поддержки, установленных Законом Республики Татарстан от 08.12.2004г. № 63-ЗРТ «Об адресной социальной поддержке населения в Республике Татарстан» гражданам, имеющим в составе семьи трех и более детей в возрасте до 18 лет или возраста 23 лет при условии его обучения в организации, осуществляющей образовательную деятельность, по очной форме обучения.

(должность)

(подпись)
М.П.

(расшифровка подписи)

Лист согласования к документу № 66-43/1770 от 29.08.2024
Инициатор согласования: Фахруллина Л.Р. Консультант
Согласование инициировано: 29.08.2024 14:14

Лист согласования		Тип согласования: последовательное		
№	ФИО	Срок согласования	Результат согласования	Замечания
1	Шакиров Л.М.		 Подписано 29.08.2024 - 14:20	-