В ГКУ «ОСЗН »

(наименование учреждения социальной защиты населения)

# Заявление

о назначении ежемесячной выплаты в связи с рождением (усыновлением) первого ребенка

I. ,

(фамилия (в скобках указывается фамилия, которая была при рождении), имя, отчество (при наличии) заявителя)

,

(дата рождения заявителя)

(сведения о документе, удостоверяющем личность

,

(наименование, серия и номер, кем и когда выдан))

сведения о месте жительства (почтовый индекс, наименование региона, района, города, иного населенного пункта, улицы, номера дома,

корпуса, квартиры) на основании записи в паспорте или документе, подтверждающем регистрацию по месту жительства

\_\_ ,

(если предъявляется не паспорт, а иной документ, удостоверяющий личность)

,

(СНИЛС заявителя)

\_ .

(контактные данные заявителя)

В случае обращения представителя заявителя:

,

(фамилия, имя, отчество (при наличии),

,

(адрес места жительства)

(сведения о документе, удостоверяющем личность представителя заявителя

,

(наименование, серия и номер, кем и когда выдан))

сведения о документе, подтверждающем полномочия представителя заявителя (наименование, номер, кем и когда выдан))

Прошу назначить ежемесячную выплату в связи с рождением (усыновлением) первого ребенка:

,

(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка

(дата рождения (усыновления) ребенка)

Дополнительно сообщаю (нужное подчеркнуть):

сведения о наличии факта лишения (нелишения) родительских прав в отношении ребенка ; сведения о наличии факта принятия (непринятия) решения об отмене усыновления ребенка (детей)

Прошу произвести выплату ежемесячной выплаты в связи с рождением (усыновлением) первого ребенка:

в кредитную организацию ; на счет № \_

К заявлению прилагаю (перечень прилагаемых документов): сведения о доходах семьи заявителя;

реквизиты счета заявителя, открытого в российской кредитной организации;

# Указывается в случае отсутствия документальных сведений о доходах членов семьи:

Сообщаю, что я и (или) другой родитель нигде не работал и не работаю по трудовому договору, не осуществляю деятельность в качестве индивидуального предпринимателя, адвоката, нотариуса, занимающегося частной практикой, не отношусь к иным физическим лицам, профессиональная деятельность которых в соответствии с федеральными законами подлежит государственной регистрации и (или) лицензированию.

1. Предупреждена (предупрежден) об ответственности за представление документов с заведомо неверными сведениями, сокрытие данных, влияющих на назначение ежемесячной выплаты в связи с рождением (усыновлением) первого ребенка. Обязуюсь своевременно известить отдел социальной защиты населения о наступлении обстоятельств, влекущих прекращение выплаты ежемесячной выплаты в связи с рождением (усыновлением) первого ребенка.

Достоверность сведений, указанных в настоящем заявлении, подтверждаю.

Дата обращения 20 г.

(подпись заявителя) (расшифровка подписи (фамилия, инициалы))

Дата регистрации 20 г. № регистрации

(подпись специалиста)

Расписка-уведомление

к заявлению о ежемесячной выплате в связи с рождением (усыновлением) первого ребенка

Заявление о ежемесячной выплате в связи с рождением (усыновлением) первого ребенка принято \_ 20 г. \_ .

(число, месяц, год) (подпись специалиста)

Ежемесячная выплата в связи с рождением (усыновлением) первого ребенка назначается **на срок один год**. По истечении указанного срока заявитель подает новое заявление о назначении ежемесячной выплаты в связи с рождением (усыновлением) первого ребенка, а также представляет документы (сведения), необходимые для назначения ежемесячной выплаты в связи с рождением (усыновлением) первого ребенка.

Достоверность сведений, указанных в настоящем заявлении, подтверждаю.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Дата заполнения заявления | Подпись гражданина (представителя) | Расшифровка подписи (фамилия, инициалы) |
|  |  |  |