

Директору казенного учреждения  
Воронежской области "Управление  
социальной защиты населения  
Верхнемамонского района"  
Трунову А.А.

**Заявление о назначении пособия на ребёнка**

от

№

Ивановой Натальи Ивановны

(фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя)

Дата рождения 00.00.0000

Страховой номер индивидуального лицевого счета: 000-000-000 00

тел.: 000-000 00 00

адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

Наименование документа, удостоверяющего личность	<u>паспорт</u>	Дата выдачи	<u>00.00.0000</u>
Серия и номер документа	<u>00 00 1000000</u>		
Кем выдан	<u>ГУ МВД России по Воронежской области</u>		

**Регистрация по месту жительства (месту пребывания) заявителя на территории**

**Воронежской**

области: в Верхний Мамон ул. Никитина, 910

Данные законного представителя или уполномоченного представителя	Ф.И.О. _____
	Адрес регистрации по месту жительства: _____
	Адрес регистрации по месту пребывания: _____
	Телефон: (служебный/домашний/мобильный) _____
	Наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность: _____
	Наименование и реквизиты документа, подтверждающего полномочия законного представителя или уполномоченного представителя: _____
	_____

Кем является заявитель (нужное подчеркнуть):

Родитель (усыновитель)

Опекун (попечитель)

Укажите категорию семьи (нужное подчеркнуть):

Полная семья

Одинокая мать

**Один из родителей или оба родителя уклоняются от уплаты алиментов**

**Иная**

**Дополнительные сведения о заявителе (нужное подчеркнуть)**

Отметьте одно или несколько из следующих утверждений, если они являются верными в расчетном периоде

**Проходил(а) военную службу или проходит ее сейчас**

Сведения о прохождении военной службы указываются в том числе при исполнении обязанностей в момент подачи заявления, включая период не более 3 месяцев со дня демобилизации

**Обучался(лась) по очной форме обучения и не получал(а) стипендию**

При получении образования до достижения 23-летнего возраста

**Ухаживал(а) за ребёнком-инвалидом до 18 лет, инвалидом с детства 1 группы или за нетрудоспособными лицами**

Уход за нетрудоспособными лицами подтверждается получением ежемесячной выплаты, установленной Правительством РФ

**Был(а) лишен(а) свободы или отбывает наказание**

Включая период не более 3 месяцев со дня освобождения

**Находится на полном государственном обеспечении**

**Находится на принудительном лечении**

**У заявителя есть доходы? (нужное подчеркнуть)**

(Сообщать об основных доходах (зарботной плате, доходов от предпринимательской деятельности, пенсии, пособий, денежном довольствии военнослужащих) не нужно - сведения будут запрошены КУВО «УСЗН Верхнеамонского района» самостоятельно. Укажите наличие иных доходов заявителя, например, стипендия, алименты, доходы волонтеров, доноров и др.)

**Иные доходы не имеются**

**Иные доходы имеются:**

Вид дохода:

Сумма дохода:

**Заявитель являлся сотрудником силовых или военных структур? (нужное подчеркнуть)**

Укажите в случае, если в расчетном периоде заявитель являлся сотрудником Минобороны России (включая службу в Вооруженных Силах Российской Федерации, Главном управлении Генерального штаба Вооруженных Сил Российской Федерации, Росгвардии, Федеральной службе судебных приставов, Федеральной таможенной службе, Главном управлении специальных программ Президента Российской Федерации)

**Являлся**

**Не являлся**

**1. Сведения о ребёнке (детях):**

Фамилия	<i>Иванов</i>	Дата рождения	<i>00.00.0000</i>
Имя	<i>Иван</i>	Пол	<i>муж</i>
Отчество	<i>Иванович</i>	Страховой номер индивидуального лицевого счета	<i>000-000-000 00</i>

Рождение зарегистрировано

**Реквизиты актовой записи о рождении ребёнка (заполняется в случае рождения ребёнка на территории Российской Федерации)**

Номер актовой записи о рождении ребёнка	<i>00</i>	Дата	<i>00.00.0000</i>
Место государственной регистрации	<i>с. Ветшинский Мамон Верхнекамского р-на</i>		

Фамилия		Дата рождения	
Имя		Пол	
Отчество		Страховой номер индивидуального лицевого счета	

Рождение зарегистрировано

**Реквизиты актовой записи о рождении ребёнка (заполняется в случае рождения ребёнка на территории Российской Федерации)**

Номер актовой записи о рождении ребёнка		Дата	
Место государственной регистрации			

Фамилия		Дата рождения	
Имя		Пол	
Отчество		Страховой номер индивидуального лицевого счета	

Рождение зарегистрировано

**Реквизиты актовой записи о рождении ребёнка (заполняется в случае рождения ребёнка на территории Российской Федерации)**

Номер актовой записи о рождении ребёнка		Дата	
Место государственной регистрации			

Ребёнок, на которого будет оформлена выплата *Иванов Иван Иванович*

Имеются ли у вашего ребёнка доходы, учитываемые при расчёте величины среднедушевого дохода семьи? (нужное подчеркнуть)

Иные доходы не имеются

Иные доходы имеются

**Дополнительные сведения о родителях ребёнка**

(Укажите жизненную ситуацию в отношении каждого несовершеннолетнего ребёнка, входящего в состав семьи. Например: В семье двое несовершеннолетних детей, рожденных от одних родителей, состоящих в браке. Выбираем жизненную ситуацию на каждого из двоих детей - В браке)

**В браке**

Сведения о супруге:			
Фамилия		Иванов	
Имя		Александр	
Отчество		Александрович	
Дата рождения		00.00.0000	
Страховой номер индивидуального лицевого счета		000-000000 00	
Документ, удостоверяющий личность		паспорт	
Серия	00 00	Номер	000000
Код подразделения	000-00	Дата выдачи	00.00.0000
Кем выдан	ГУ МВД России по Воронежской обл.		

Регистрация брака осуществлена

Реквизиты актовой записи о заключении брака (заполняется при регистрации брака на территории Российской Федерации)

Номер актовой записи о заключении брака	000	Дата	00.00.0000
Место государственной регистрации	отдел ЗАГС Верхнемамонского р-на		

У супруга(и) заявителя есть доходы? (нужное подчеркнуть)

(Сообщать об основных доходах (заработной плате, доходов от предпринимательской деятельности, пенсии, пособий, денежном довольствии военнослужащих) не нужно - сведения будут запрошены КУВО «УСЗН Верхнемамонского района» самостоятельно. Укажите наличие иных доходов заявителя, например, стипендия, алименты, доходы волонтеров, доноров и др.)

Иные доходы не имеются

Иные доходы имеются

Супруг(а) являлся(лась) сотрудником силовых или военных структур? (нужное подчеркнуть)

Являлся(лась)

Не являлся(лась)

Уведомление о принятом решении прошу направить по почте

Пособие прошу направить

Через отделение банка:

Реквизиты
БИК или наименование банка:
Корреспондентский счет:
Номер счета заявителя: 00000000000000000000

Через почтовое отделение:

Реквизиты

Адрес получателя:

Номер почтового отделения:

К заявлению прилагаю следующие документы:

Nn/n	Наименование документа	Количество представленных экземпляров	Количество листов
1.	Копия паспортов		
2.	Копия свид-ва о рождении		
3.	Копия свид-ва о зам. брака		
4.	Реквизиты сайта		
5.	Документы о доходах		
6.			
7.			
8.			
и т.д.			

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден (на).

Даю согласие на получение, обработку и передачу моих персональных данных в соответствии с Федеральными законами от 27.07.2006 года № 149-ФЗ «Об информации, информационных технологиях и о защите информации», от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

Обязуюсь сообщить в КУВО «УСЗН Верхнеамонского района» о наступлении обстоятельств, влияющих на изменение размера пособия на ребенка или прекращение его выплаты в течение 14 рабочих дней со дня наступления этих обстоятельств, за исключением обстоятельств, предусмотренных абзацами восьмым, девятым пункта 3.4 Порядка назначения и выплаты пособия на ребенка в Воронежской области, утвержденного приказом департамента социальной защиты Воронежской области от 26.09.2016 № 17/н.

Дата 09.09.2016

Подпись заявителя подпись

Данные, указанные в заявлении, соответствуют документу, удостоверяющему личность. Документы, представленные заявителем, соответствуют требованиям действующего законодательства	Должность, Ф.И.О. (полностью и подпись) специалиста, принявшего заявление и документы

Заявление зарегистрировано в специальном журнале регистрации заявлений и решений " \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года.  
Регистрационный номер заявления N \_\_\_\_\_ .