

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

**Заявление о назначении ежемесячной денежной выплаты
нуждающимся в поддержке семьям при рождении
(усыновлении) после 31 декабря 2012 года третьего ребенка
(родного, усыновленного) или последующих детей (родных,
усыновленных) до достижения ребенком возраста трех лет**

от 00.00.0000 Иванов Иван Иванович № _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя)

Дата рождения 23.10.1984г.

Страховой номер индивидуального лицевого счета: 355-000-000 00

тел.: 8-000-000-00-00

адрес электронной почты: _____

Наименование документа, удостоверяющего личность	<u>паспорт</u>	Дата выдачи	<u>10.11.2003г.</u>
Серия и номер документа	<u>00 00 000000</u>		
Кем выдан	<u>Верхнемамонским ГОУ СОУС Воронежской области</u>		

Регистрация по месту жительства заявителя на территории Воронежской области: с. Верхний Мамон, ул. Западная, д. 10

Данные законного представителя или уполномоченного представителя	Ф.И.О. _____
	Адрес регистрации по месту жительства: _____

	Телефон: (служебный/домашний/мобильный) _____
	Наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность: _____

Наименование и реквизиты документа, подтверждающего полномочия законного представителя или уполномоченного представителя: _____	

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 (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:

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	Иванов	Дата рождения	05.11.2015г.
Имя	Иван	Пол	муж.
Отчество	Иванович	Страховой номер индивидуального лицевого счета	000-000-000-00

Рождение зарегистрировано

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

Номер актовой записи о рождении ребёнка	158	Дата	15.11.2015г.
Место государственной регистрации	Отдел ЗАГС Березинского района		

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

К заявлению прилагаю следующие документы:

Nn/n	Наименование документа	Количество представленных экземпляров	Количество листов
1.	Копия паспорта	2	1
2.	Копия св-ва о рождении	1	1
3.	Выписки о доходах	2	2
4.	Копия св-ва о заключении брака	1	1
5.	Выписки счёта	1	1
6.	Копии регистрации по месту жительства	1	1
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 прекращение выплаты денежной выплаты в течение 14 рабочих дней со дня наступления этих обстоятельств за исключением обстоятельств, предусмотренных абзацами шестым, седьмым пункта 3.4 Порядка назначения и выплаты ежемесячной денежной выплаты нуждающимся в поддержке семьям при рождении (усыновлении) после 31 декабря 2012 года третьего ребенка (родного, усыновленного) или последующих детей (родных, усыновленных) до достижения ребенком возраста трех лет, утвержденного приказом департамента социальной защиты Воронежской области от 30.01.2017 № 1/н.

Дата 00.00.0000

Подпись заявителя Иванов

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 _____ .