Начальнику территориального отделения

Краевого государственного казенного

учреждения «Управление социальной

защиты населения» по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование ТО КГКУ «УСЗН»)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. начальника)

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. заявителя)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

проживающего по адресу:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(почтовый индекс, адрес)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

контактный телефон

e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ЗАЯВЛЕНИЕ  о назначении ежемесячной денежной выплаты на ребенка в возрасте от 3 до 7 лет включительно | | | |
| Прошу предоставить ежемесячную денежную выплату на ребенка в возрасте от 3 до 7 лет включительно (далее - ежемесячная выплата) на следующих детей: | | | |
| N п/п | Фамилия, имя, отчество ребенка | Число, месяц и год рождения | Реквизиты актовой записи о рождении (номер, дата и наименование органа, составившего запись) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Сведения о составе семьи: | | |
| №  п/п | Фамилия, имя, отчество (при наличии) | 1.  <3> |
| Индивидуальный лицевой счет (СНИЛС) | |  |
| Степень родства [<1>](#P317) | |  |
| Документ, удостоверяющий личность | |  |
| Дата и место рождения | |  |
| Гражданство | |  |
| Место жительства (по паспорту и по месту пребывания) | |  |
| Сведения об иных доходах [<2>](#P318) | |  |
| Реквизиты актовой записи о регистрации брака (номер, дата и наименование органа, составившего запись) - для супруга | |  |
| №  п/п | Фамилия, имя, отчество (при наличии) | 2. |
| Индивидуальный лицевой счет (СНИЛС) | |  |
| Степень родства [<1>](#P317) | |  |
| Документ, удостоверяющий личность | |  |
| Дата и место рождения | |  |
| Гражданство | |  |
| Место жительства (по паспорту и по месту пребывания) | |  |
| Сведения об иных доходах [<2>](#P318) | |  |
| Реквизиты актовой записи о регистрации брака (номер, дата и наименование органа, составившего запись) - для супруга | |  |
| №  п/п | Фамилия, имя, отчество (при наличии) | 3. |
| Индивидуальный лицевой счет (СНИЛС) | |  |
| Степень родства [<1>](#P317) | |  |
| Документ, удостоверяющий личность | |  |
| Дата и место рождения | |  |
| Гражданство | |  |
| Место жительства (по паспорту и по месту пребывания) | |  |
| Сведения об иных доходах [<2>](#P318) | |  |
| Реквизиты актовой записи о регистрации брака (номер, дата и наименование органа, составившего запись) - для супруга | |  |
| №  п/п | Фамилия, имя, отчество (при наличии) | 4. |
| Индивидуальный лицевой счет (СНИЛС) | |  |
| Степень родства [<1>](#P317) | |  |
| Документ, удостоверяющий личность | |  |
| Дата и место рождения | |  |
| Гражданство | |  |
| Место жительства (по паспорту и по месту пребывания) | |  |
| Сведения об иных доходах [<2>](#P318) | |  |
| Реквизиты актовой записи о регистрации брака (номер, дата и наименование органа, составившего запись) - для супруга | |  |
|  | Ежемесячную выплату прошу выплачивать через кредитную организацию: | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименование кредитной организации | |  | |
| БИК кредитной организации | |  | |
| ИНН кредитной организации | |  | |
| КПП кредитной организации | |  | |
| Номер счета заявителя | |  | |
| Или: | | |
| Ежемесячную выплату прошу выплачивать через почтовое отделение: | | |
| Адрес получателя |  | |
| Номер почтового отделения |  | |

"\_\_\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись заявителя)

N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

рег. номер заявления

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Принял документы | | |
|  | Дата | Кол-во листов заявления | Подпись специалиста |
|  |  |  |  |

---------------------------------------------------------------------------

Линия отрыва

Расписка-уведомление

Заявление и документы гражданина \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Регистрационный номер заявления \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Документы в количестве \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ штук принял:

Дата \_\_\_\_\_\_\_ ФИО специалиста \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись специалиста \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* указывается количество листов заявления, если членов семьи более 3-х человек, то для внесения сведений необходимо добавлять третий лист дополнительно согласно заявленным членам семьи (например 3/1,3/2 и т.д.)

<1> Указывается одна из следующих категорий: мать, отец, супруг (супруга), несовершеннолетний ребенок, опекун.

<2> Указываются вид и размер доходов, сведения о которых не предусмотрены примерным [перечнем](#P111) документов (сведений), необходимых для назначения ежемесячной выплаты, утвержденным постановлением Правительства Российской Федерации от 31 марта 2020 г. N 384 "Об утверждении основных требований к порядку назначения и осуществления ежемесячной денежной выплаты на ребенка в возрасте от 3 до 7 лет включительно, примерного перечня документов (сведений), необходимых для назначения указанной ежемесячной выплаты, и типовой формы заявления о ее назначении".

<3> В [пункте 1](#P244) указываются сведения о заявителе.