

ЗАЯВЛЕНИЕ

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

Иванова Мария Ивановна

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

1. Статус

мать

(мать, отец, усыновитель, опекун - указать нужное)

2. Пол

женский

(женский, мужской - указать нужное)

3. Дата рождения

28.01.1992

(число, месяц, год)

4. Документ, удостоверяющий личность паспорт серия 2000 № 123456 Отделением
УФМС Каширского района Воронежской области 01.12.2000 г.

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

5. Принадлежность к гражданству

РФ

6. Страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС) (при наличии)

123-456-789 10

7. Место жительства 396350, Воронежская область, Каширский район, с. Каширское,
ул. Вишневая, д. 1

(почтовый индекс, наименование региона, района, города, иного населенного пункта,
улицы, номера дома,

корпуса, квартиры по сведениям о регистрации по месту жительства)

7.1. Место фактического проживания

396350, Воронежская область, Каширский район, с. Каширское, ул. Вишневая, д. 1
(почтовый индекс, наименование региона, района, города, иного населенного пункта,
улицы, номера дома,

корпуса, квартиры по сведениям о регистрации по месту пребывания или месту
фактического проживания)

8. Контактный телефон 8-900-000-00-00

9. Сведения о ребенке:

фамилия, имя, отчество (при наличии) Иванов Иван Иванович ;

дата рождения 02.02.2020 г. ;

очередность рождения (усыновления) первый ;

(подпись)

принадлежность к гражданству РФ .

10. Сведения о законном представителе или доверенном лице заявителя

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

(почтовый адрес места жительства, контактный телефон)

11. Документ, удостоверяющий личность законного представителя или доверенного лица

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

12. Документ, подтверждающий полномочия законного представителя или доверенного лица

(наименование, номер, кем и когда выдан)

13. Родительских прав в отношении ребенка _____ не лишалась
(не лишалась(лся), лишалась(лся) - указать нужное)

(подпись)

14. Решение об отмене усыновления ребенка

_____ не принималось
(принималось (не принималось) - указать нужное)

(подпись)

15. Сведения о доходах семьи:

№ п/п	Фамилия, имя, отчество (при наличии) членов семьи	Родственные отношения	Дата рождения	Наличие инвалидности	Виды доходов членов семьи за 12 последних месяцев
1.	Иванова Мария Ивановна	мать	28.01.1992	Нет	Заработная плата
2.	Иванов Иван Иванович	сын	02.02.2020	Нет	Детское пособие
3.					

Прошу назначить мне, _____ Ивановой Марии Ивановне
(фамилия, имя, отчество (при наличии) лица, имеющего право на получение денежной выплаты)

_____ ежемесячную выплату в связи с рождением (усыновлением) (нужное подчеркнуть) первого ребенка.

Ежемесячная выплата в связи с рождением (усыновлением) первого ребенка ранее

_____ не назначалась
(не назначалась, назначалась - указать нужное)

(подпись)

Ребенок на полном государственном обеспечении не находится

(подпись)

Уведомление о принятом решении прошу направить

Средства на осуществление ежемесячной выплаты прошу перечислять через отделение кредитной организации банковской системы Российской Федерации 9013/0810 №40817813190000000000

(указать полное наименование кредитной организации (филиала) и номер лицевого счета)

В случае изменения места жительства, места пребывания, места фактического проживания, а также наступления обстоятельств, влекущих прекращение осуществления ежемесячной выплаты, обязуюсь сообщить в течение месяца с момента их наступления.

В случае переплаты ежемесячной выплаты обязуюсь добровольно вернуть денежные средства в соответствии с действующим законодательством.

Достоверность представленных сведений подтверждаю _____
(подпись)

Предупрежден(а) об ответственности за представление недостоверной информации, а также за недостоверность и несвоевременность предоставления сведений о наступлении обстоятельств, влекущих прекращение осуществления ежемесячной выплаты, в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации _____
(подпись)

Для назначения ежемесячной выплаты мною представлены:

№ п/п	Наименование документа	Количество представленных экземпляров	Количество листов
1	Копия паспорта	1	1
2	Копия св-ва о рождении ребенка	1	1
3	Копия регистрации по месту жительства	1	1
4	Копии СНИЛС	1	1
5	Справка о заработной плате	1	1
6	Копия реквизитов счета	1	1
7			

(дата заполнения)

(подпись заявителя)

Данные, указанные в заявлении, соответствуют представленным документам.

Заявление и документы гражданки (ина)

приняты и зарегистрированы под номером _____
(регистрационный номер заявления)

(дата приема заявления)

(подпись специалиста)

(линия отреза)

Расписка - уведомление
Заявление и документы гражданки(ина)

приняты и зарегистрированы под номером

(регистрационный номер заявления)

(дата приема заявления)