Директору ГКУ АО «Центр
социальной поддержки населения
Приволжского района

от_____

_____

(Ф.И.О.)

Заявление
о назначении ежемесячной денежной выплаты в случае рождения после 1 января 2018 года (включительно) третьего ребенка или последующих детей

_____(далее - заявитель)

(фамилия (в случае смены фамилии указывается в том числе прежняя фамилия), имя, отчество (последнее - при наличии)

1. Статус_____.

(мать, отец, указать нужное)

2. Дата рождения_____.

(число, месяц, год)

3. Место рождения_____.

(указывается место рождения согласно документу, удостоверяющему личность)

4. Документ, удостоверяющий личность,_____
_____

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

5. Адрес места жительства_____
_____

(адрес места жительства, места пребывания)

6. Сведения о составе семьи:_____.
_____
_____
_____
_____

(фамилия, имя, отчество (последнее — при наличии), дата рождения супруга (супруги), фамилия, имя, отчество (последнее — при наличии), дата рождения детей)

7. Сведения о представителе заявителя (в случае подачи настоящего заявления и прилагаемых к нему документов представителем заявителя):

_____

(фамилия, имя, отчество (последнее — при наличии), дата и место рождения)

_____

(адрес места жительства)

_____

(наименование, номер и серия документа, удостоверяющего личность представителя заявителя, кем и когда выдан)

Прошу перечислять ежемесячную денежную выплату в соответствии с представленными реквизитами:_____.

Настоящим заявлением подтверждаю:

заявитель, его супруг (супруга) родительских прав в отношении его (её) ребенка (детей) многодетной семьи_____

(не лишались, лишались, указать нужное)

решение об отмене усыновления ребенка (детей) многодетной семьи

заявителя_____;
(не принималось, принималось, указать нужное)

решение об ограничении в родительских правах в отношении ребенка (детей) многодетной семьи заявителя_____
(не принималось, принималось, указать нужное)
детей, находящихся на полном государственном обеспечении,
_____
(не имеют, имеют, указать нужное)
детей, объявленных в установленном порядке полностью дееспособными (эмансипированными):
_____
(не имеют, имеют, указать нужное)
детей, являющихся или признанных в установленном порядке дееспособными в полном объеме, в случае, когда законодательством Российской Федерации допускается вступление в брак до достижения возраста 18 лет (со времени вступления в брак)_____
(не имеют, имеют, указать нужное);
детей, проходящих военную службу по призыву,_____;
(не имеют, имеют, указать нужное);
супруга, проходящего военную службу по призыву, _____;
(не имеют, имеют, указать нужное)
супруга (супруги), в отношении которого (-ой) применена мера уголовно-правового или административно-правового характера, связанная с изоляцией его (её) от общества,_____.
(не имеют, имеют, указать нужное)
Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден_____.
(подпись)

Приложение:

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие на проверку и обработку, включая сбор, систематизацию, накопление, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных.

_____ _____
(дата) (подпись)

Данные, указанные в настоящем заявлении, соответствуют представленным документам.

Заявление и прилагаемые к нему документы приняты
и зарегистрированы под номером_____.
(регистрационный номер заявления)

_____ _____
(дата) (подпись)

(линия отреза)

Расписка-уведомление

Заявление о назначении ежемесячной денежной выплаты в случае рождения после 1 января 2018 года (включительно) третьего ребенка или последующих детей, представленное_____,

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) заявителя (представителя заявителя)

принято и зарегистрировано под номером_____

(регистрационный номер заявления)

(дата) **(подпись специалиста)**