**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о назначении ежемесячной денежной выплаты на ребенка
в возрасте от 3 до 7 лет включительно**

В ГКУ ОСЗН по Юрьев-Польскому району

от ***Ивановой Елены Ивановны***(ф.и.о. полностью)

Прошу предоставить ежемесячную денежную выплату на ребенка в возрасте от 3 до 7 лет включительно (далее – ежемесячная выплата)

на следующих детей:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| №п/п | Фамилия, имя, отчество ребенка | Число, месяц и год рождения | Реквизиты актовой записи о рождении (номер, дата и наименование органа, составившего запись) |
| 1 | ***Иванов Иван Иванович*** | ***11.01.2015*** | ***№ 523, 15.01.2015г., Отдел ЗАГС администрации*** ***Юрьев-Польского р-на района Владимирской обл.*** |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |

Сведения о составе семьи:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №п/п | Фамилия, имя, отчество (при наличии) | СНИЛС | Степень родства [[1]](#footnote-2)1 | Документ, удостове-ряющий личность | Дата и место рождения | Граждан-ство | Место жительства (по паспорту и по месту пребывания) | Сведения об **иных**доходах **[[2]](#footnote-3)2** | Реквизиты актовой записи о регистрации брака (номер, дата и наименование органа, составившего запись) – для супруга |
| 13 | ***Иванова Елена Ивановна*** | ***123-456-789-00*** | ***мать*** | ***Паспорт******0503 112211******03.03.2000******Юрьев-Польским РОВД*** | ***11.11.1985******г. Владимир*** | ***РФ*** | ***г. Юрьев-Польский******ул. 1 Мая, д.5,кв.1*** | ***нет*** | ***-*** |
| 2 | ***Иванов Иван Михайлович*** | ***246-813-579-00*** | ***отец*** | ***Паспорт******04 03 112211******03.03.2005******Юрьев-Польским РОВД*** | ***11.11.1980******г. Юрьев-Польский*** | ***РФ*** | ***г. Юрьев-Польский******ул. 1 Мая, д.5,кв.1*** | ***нет*** | ***№ 155, 14.01.2010г., Отдел ЗАГС администрации Юрьев-Польского района Владимирской обл.*** |
| 3 | ***Иванов Иван Иванович*** | ***987-654-321-00*** | ***несовершеннолетний ребенок*** | ***Св-во о рождении******I-КФ №222222******15.01.2015г., Отдел ЗАГС администрации Юрьев-Польского района*** | ***11.01.2015******г. Владимир*** | ***РФ*** | ***г. Юрьев-Польский******ул. 1 Мая, д.5,кв.1*** | ***нет*** | ***-*** |
| 4 | ***Иванова Мария Ивановна*** | ***135-792-468-00*** | ***несовершеннолетний ребенок*** | ***Св-во о рождении******I-КФ №111111******05.03.2006г., Отдел ЗАГС администрации Юрьев-Польского района*** | ***01.03.2006******г. Владимир*** | ***РФ*** | ***г. Юрьев-Польский******ул. 1 Мая, д.5,кв.1*** | ***нет*** | ***-*** |

|  |  |
| --- | --- |
| V | Ежемесячную выплату прошу выплачивать через кредитную организацию: Выбрать нужную кредитную организацию |
| Наименование кредитной организации | **Сбербанк 8611/0410** | **ПАО «МинБанк»** | **АО «Россельхозбанк»** |
| БИК кредитной организации | 041708602 | 044525600 | 044525111 |
| ИНН кредитной организации | 7707083893 | 7725039953 | 7725114488 |
| КПП кредитной организации | 332802001 | 997950001 | 997950001 |
| Номер счета заявителя | 4081781000000000000000 | 40817810000000000000 | 408178100000000000 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | через почтовое отделение: |  |
| Адрес получателя |  |  |
| Номер почтового отделения |  |  |
| Дата | « |  ***20*** | ***»*** | ***мая*** | ***20*** | ***20***  | ***г.*** | Подпись заявителя | ***Иванова***  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  Тел. ­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­89526589636Расписка-уведомление |  |
| Заявление и документы гр. |  |  |
| Регистрационный номер заявления | Принял |  |
| Дата приема заявления | Подпись специалиста |  |
|  |  |  |  |
|  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. 1 Указывается одна из следующих категорий: мать, отец, супруг (супруга), несовершеннолетний ребенок, опекун. [↑](#footnote-ref-2)
2. **2** Указываются вид и размер доходов, сведения о которых не предусмотрены примерным перечнем документов (сведений), необходимых для назначения ежемесячной выплаты, утвержденным постановлением Правительства Российской Федерации от 31 марта 2020 г. № 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 указываются сведения о заявителе. [↑](#footnote-ref-3)