**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. ­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­89526589636  Расписка-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)