

Начальнику Управления социальной защиты населения _____

(муниципальный район, городской округ)

от гр. _____

(фамилия, имя, отчество без сокращений, а также статус лица (мать, отец, лицо, их заменяющее))

(сведения о документе, удостоверяющем личность (вид документа, удостоверяющего личность, серия и номер документа, кем выдан документ, дата его выдачи)

зарегистрированной (ого) по адресу: _____

_____,
(почтовый индекс, наименование региона, района, города, иного населенного пункта, улицы, номера дома, корпуса, квартиры) место фактического проживания _____

_____,
(почтовый индекс, наименование региона, района, города, иного населенного пункта, улицы, номера дома, корпуса, квартиры)

второй родитель проживает по адресу: _____

адрес электронной почты _____,

ИНН заявителя, другого родителя (усыновителя) ребенка _____,

СНИЛС заявителя, другого родителя (усыновителя) ребенка _____,

телефон (с указанием кода) _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу назначить мне ежемесячное пособие на ребенка:

_____,
(фамилия, имя, отчество ребенка полностью)

родившегося _____ г.

(дата рождения ребенка)

Сообщаю, что (нужное отметить галочкой):

- с отцом ребенка в браке;
- брак расторгнут;
- в брак не вступала;
- я являюсь опекуном этого ребенка.

Пособие ранее назначалось в УСЗН _____, не

(муниципального района, городского округа)

назначалось.

Состав семьи, учитываемый при назначении ежемесячного пособия на ребенка:

№ п/п	Фамилия, имя, отчество члена семьи	Число, месяц и год рождения ребенка	Степень родства
1.			
2.			
3.			
4.			

Для назначения ежемесячного пособия представляю следующие документы:

№ п/п	Наименование документов	Количество листов
1.	Копия документа, удостоверяющего личность	
2.	Копия свидетельства о рождении ребенка (детей)	
3.	Документы о месте жительства (месте пребывания) на территории Челябинской области и о составе семьи (акт обследования)	
4.	Решение суда об усыновлении ребенка	
5.	Справка об учебе в общеобразовательном учреждении ребенка (детей) старше шестнадцати лет по очной форме обучения	
6.	Копия акта органа опеки и попечительства об установлении над ребенком опеки (при обращении опекуна)	
7.	Справка о неполучении пособия отдельно проживающим родителем	
8.	Документы, подтверждающие доход каждого члена семьи за последние три месяца, предшествующих месяцу обращения заявителя, для определения среднедушевого дохода семьи, дающего право на получение государственной услуги	
	Дополнительно представляю следующие документы:	
9.	Иные документы в соответствии с пунктами 11 - 14 настоящего Административного регламента	

Правильность сообщаемых сведений подтверждаю.

Обязуюсь сообщить в орган социальной защиты не позднее чем в десятидневный срок о наступлении обстоятельств, влекущих изменение размера пособия или прекращение его выплаты (установление отцовства, усыновление ребенка, лишение родительских прав, ограничение в родительских правах, определение ребенка на полное государственное обеспечение, изменение доходов семьи, дающих право на получение пособия, выезд за пределы района (города, области) на постоянное место жительства, прекращение розыска должника и другие обстоятельства).

Я предупрежден(а) о полной материальной ответственности в случае представления недостоверных сведений о составе семьи и размере дохода семьи.

Прошу перечислить пособие через:

БАНК _____
(наименование банка и номер отделения кредитной организации)

НА СЧЕТ № _____

Реквизиты банка: БИК 047501602 ИНН 7707083893 КПП 741002001

« _____ » _____ 20 ____ г.

(подпись заявителя)

Рег. № _____ от « _____ » _____ 20 ____ г.

Специалист управления _____ / _____ /
социальной защиты населения