Приложение

к Правилам назначения и выплаты

ежемесячной денежной выплаты семьям

при рождении третьего и каждого

последующего ребенка

(в ред. постановлений Администрации Курской области

от 23.07.2013 N 465-па, от 09.06.2016 N 390-па, от 17.10.2016 N 797-па)

 Руководителю \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование органа социальной защиты)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (инициалы и фамилия)

 от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (фамилия, имя, отчество заявителя)

 статус \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (мать, отец и т.д.)

 проживающей(его) по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Паспорт серия \_\_\_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Дата выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ЗАЯВЛЕНИЕ

 о назначении (об изменении размера) ежемесячной денежной

 выплаты семьям при рождении третьего и каждого последующего ребенка

 В соответствии с Законом Курской области от 10 декабря 2008 г.

N 108-ЗКО "О государственной поддержке семей, имеющих детей, в Курской

области" прошу:

 назначить мне ежемесячную денежную выплату семьям при рождении третьего

и каждого последующего ребенка в связи с рождением (изменить размер

ежемесячной денежной выплаты семьям при рождении третьего и каждого

последующего ребенка) (нужное подчеркнуть)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (фамилия, имя, отчество ребенка, число, месяц и год его рождения)

 Ежемесячную денежную выплату семьям при рождении третьего и каждого

последующего ребенка прошу перечислять через (нужное подчеркнуть):

1) организацию федеральной почтовой связи N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

 (номер организации федеральной почтовой связи)

2) кредитную организацию.

Реквизиты моего счета \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в отделении N \_\_\_ филиала N \_\_\_\_ банка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование банковской организации)

 В случае наступления обстоятельств, влекущих прекращение выплаты,

обязуюсь сообщить о них в органы социальной защиты в месячный срок.

 В случае наступления обстоятельств, влекущих изменение размера выплаты,

обязуюсь сообщить о них в органы социальной защиты в десятидневный срок.

 Сообщаю сведения об иных доходах за период с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по

\_\_\_\_\_\_\_\_\_, не подтвержденных справками о доходах членов семьи

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| N п/п | Вид полученного дохода (указывается на каждого члена семьи отдельно) | Организация, в которой находятся сведения о полученных доходах | Общая сумма доходов, полученных за три месяца (рублей) |
| 1 | Пенсии, компенсационные выплаты (кроме компенсационных выплат неработающим трудоспособным лицам, осуществляющим уход за нетрудоспособными гражданами) и дополнительное ежемесячное материальное обеспечение пенсионеров |  |  |
| 2 | Ежемесячные денежные выплаты, выплачиваемые в соответствии с законодательством Российской Федерации и законодательством Курской области |  |  |
| 3 | Пособие по безработице, материальная помощь и иные выплаты безработным гражданам, а также стипендия и материальная помощь, выплачиваемая гражданам в период профессиональной подготовки, переподготовки и повышения квалификации по направлению органов службы занятости, выплаты безработным гражданам, принимающим участие в общественных работах, и безработным гражданам, особо нуждающимся в социальной защите, в период их участия во временных работах, а также выплаты несовершеннолетним гражданам в возрасте от 14 до 18 лет в период их участия во временных работах |  |  |
| 4 | Пособие по беременности и родам, а также единовременное пособие женщинам, вставшим на учет в медицинских организациях в ранние сроки беременности, полученное через органы социальной защиты населения |  |  |
| (в ред. постановления Администрации Курской области от 09.06.2016 N 390-па) |
| 5 | Пособие на ребенка |  |  |
| 6 | Ежемесячное пособие семьям при усыновлении (удочерении) второго, третьего и каждого последующего ребенка |  |  |
| 7 | Ежемесячное пособие малоимущим семьям, имеющим детей, в которых оба родителя являются студентами (обучающимися), и студентам (обучающимся), являющимся одинокими родителями |  |  |
| 8 | Ежемесячное пособие многодетным семьям, в составе которых есть восемь и более детей в возрасте до 18 лет |  |  |
| 9 | Ежемесячное пособие семьям при рождении второго ребенка |  |  |
| 10 | Ежемесячная денежная выплата семьям при рождении третьего и каждого последующего ребенка |  |  |
| 11 | Ежемесячное пособие на период отпуска по уходу за ребенком до достижения им возраста полутора лет и ежемесячные компенсационные выплаты гражданам, состоящим в трудовых отношениях на условиях трудового договора и находящимся в отпуске по уходу за ребенком до достижения им трехлетнего возраста, полученные через органы социальной защиты населения |  |  |
| 12 | Ежемесячные страховые выплаты по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний |  |  |
| 13 | Доходы от занятий предпринимательской деятельностью, включая доходы, полученные в результате деятельности крестьянского (фермерского) хозяйства, в том числе хозяйства без образования юридического лица |  |  |
|  | ИТОГО доходов (сумма строк 1 - 14) |  |  |

 Сообщаю, что дети, учитываемые при назначении ежемесячной денежной

выплаты, либо ребенок, на которого назначается ежемесячная денежная

выплата, не находятся на полном государственном обеспечении или под опекой.

 Предупрежден(а) об ответственности за предоставление недостоверных

сведений и документов, а также о том, что представление недостоверных

сведений (документов) является основанием для отказа в назначении и выплате

ежемесячной денежной выплаты.

 В соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г.

N 152-ФЗ "О персональных данных" даю письменное согласие на обработку

комитетом социального обеспечения Курской области, областным казенным

учреждением "Центр социальных выплат" и органами социальной защиты

населения муниципальных районов (городских округов) (далее - Оператор) моих

персональных данных, находящихся в личном деле о назначении мне ежемесячной

денежной выплаты семьям при рождении третьего и каждого последующего

ребенка, а именно:

 фамилия, имя, отчество;

 пол;

 день, месяц, год и место рождения;

 документ, удостоверяющий личность, и его реквизиты;

 почтовый индекс, адрес регистрации (по паспорту) и адрес фактического

проживания;

 телефонный номер (домашний, рабочий, мобильный), адрес электронной

почты;

 сведения о детях (фамилия, имя, отчество, пол, день, месяц, год и

место рождения);

 иные сведения, находящиеся в личном деле.

 Обработка моих персональных данных допускается в целях осуществления

прав и обязанностей Оператора и обеспечения моих прав в соответствии с

нормативно-правовыми актами, содержащими нормы социальной поддержки и

социальных гарантий.

 Обработка моих персональных данных может осуществляться смешанным

способом, путем сбора (получения), систематизации (комбинирования),

накопления, хранения, уточнения (обновления, изменения), использования,

распространения, уничтожения персональных данных.

 Разрешаю передачу моих персональных данных

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (отделение почтовой связи, кредитное учреждение и т.д.)

 Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует до его

отзыва или до достижения цели их обработки.

 Требование об уничтожении не распространяется на персональные данные,

для которых нормативными правовыми актами предусмотрена обязанность их

хранения (передачи), в том числе после достижения цели их обработки.

\_\_\_\_\_\_\_\_ (дата) \_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (И.О. Фамилия)

 Заявление о назначении (изменении размера) ежемесячной денежной

выплаты семьям при рождении третьего и каждого последующего ребенка с

приложением документов принято "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

специалистом ОБУ "МФЦ" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (ФИО) (подпись)

регистрационный номер заявления: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

передано в орган социальной защиты "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

(заполняется в случае подачи заявления через ОБУ "МФЦ")

 Заявление о назначении (изменении размера) ежемесячной денежной выплаты

семьям при рождении третьего и каждого последующего ребенка с

приложением документов принято специалистом органа социальной

защиты населения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (ФИО) (подпись)

Дата приема заявления (либо документов, полученных из ОБУ "МФЦ"):

"\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

Регистрационный номер заявления: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

К заявлению прилагаются документы: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

---------------------------------------------------------------------------

 (линия отреза)

 РАСПИСКА

 От \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (фамилия, имя, отчество)

принято заявление и следующие документы:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Регистрационный номер заявления: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата приема заявления: "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. Подпись специалиста \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Тел. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_