Приложение

к Положению о ежемесячной

денежной выплате на третьего

ребенка и последующих детей

(в ред. постановления Правительства Тюменской области от 09.06.2017 N 231-п)

 В \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 (наименование территориального управления

 (отдела) социальной защиты населения)

 Заявление

 о назначении ежемесячной денежной выплаты

 на третьего ребенка и последующих детей

Фамилия, имя, отчество (без сокращений) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Адрес регистрации по месту жительства (пребывания) <\*>: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

 (указываются почтовый индекс, наименование региона, района, города,

 села, иного населенного пункта, улицы, номер дома, корпуса, квартиры)

Адрес фактического места жительства (заполняется в случае проживания по

адресу, отличному от адреса регистрации по месту жительства (пребывания))

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

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

 (указываются почтовый индекс, наименование региона, района, города,

 села, иного населенного пункта, улицы, номер дома, корпуса, квартиры)

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

 <\*> сведения заполняются в случае непредоставления соответствующих

документов

Телефон (заполняется при наличии) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Электронный адрес (заполняется при наличии) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Смена фамилии (имени, отчества) (нужное отметить):

┌─┐

└─┘ да, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование органа, выдавшего документ о смене фамилии (имени, отчества),

 свидетельство о заключении брака) <\*>

┌─┐

└─┘ нет

В период со дня рождения ребенка до подачи настоящего заявления я имел (-а)

регистрацию по месту жительства (пребывания) в другом субъекте Российской

Федерации/муниципальном образовании Тюменской области (нужное отметить):

┌─┐

└─┘ да. Регистрацию по месту жительства (пребывания) имел (-а) в

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

 (наименование субъекта Российской Федерации, муниципального образования

 Тюменской области) <\*>

┌─┐

└─┘ нет

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

 <\*> сведения заполняются в случае непредоставления соответствующих

документов

Заполняется в случае отсутствия трудовой книжки (отметить):

┌─┐

└─┘ заявляю, что нигде не работал (-а) и не работаю по трудовому договору,

не осуществляю деятельность в качестве индивидуального предпринимателя,

адвоката, нотариуса, занимающегося частной практикой, не отношусь к иным

физическим лицам, профессиональная деятельность которых в соответствии с

федеральными законами подлежит государственной регистрации и (или)

лицензированию.

Прошу выплатить мне ежемесячную денежную выплату на третьего ребенка и

последующих детей (нужное отметить):

┌─┐

└─┘ на счет в кредитной организации

┌─┐

└─┘ через организацию федеральной почтовой связи по адресу регистрации

┌─┐

└─┘ через организацию федеральной почтовой связи по адресу фактического

места жительства

Уведомление о принятом решении прошу направить на адрес (нужное отметить)

<\*\*>:

┌─┐

└─┘ почтовый адрес \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (указать адрес)

┌─┐

└─┘ электронный адрес \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (указать адрес)

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

 <\*\*> На почтовый адрес заявителя уведомление направляется только в

случае отказа в предоставлении ежемесячной денежной выплаты на третьего

ребенка и последующих детей. В случае подачи заявления в электронной форме

уведомление о принятом решении направляется через личный кабинет

федерального или регионального портала и (или) путем отправки сообщения на

электронный адрес заявителя, в случае указания его при подаче заявления.

 Сведения о родителе (усыновителе), не являющемся заявителем

(заполняются при наличии записи о родителе (усыновителе) в свидетельстве о

 рождении ребенка (документе об усыновлении) и совместном проживании и

 ведении совместного хозяйства (сведения о родителе (усыновителе) ребенка,

 состоящем в браке с заявителем, указываются независимо от раздельного или

 совместного проживания))

Фамилия, имя, отчество, дата рождения родителя (усыновителя), не

являющегося заявителем (без сокращений) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Родитель (усыновитель), не являющийся заявителем, в период со дня рождения

ребенка до подачи настоящего заявления имел регистрацию по месту жительства

(пребывания) в другом субъекте Российской Федерации/муниципальном

образовании Тюменской области (нужное отметить):

┌─┐

└─┘ да. Регистрацию по месту жительства (пребывания) имел (-а) в

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

 (наименование субъекта Российской Федерации, муниципального образования

┌─┐ Тюменской области) <\*>

└─┘ нет

Заполняется в случае отсутствия трудовой книжки (отметить):

┌─┐

└─┘ заявляю, что родитель (усыновитель), не являющийся заявителем, нигде не

работал и не работает по трудовому договору, не осуществляет деятельность в

качестве индивидуального предпринимателя, адвоката, нотариуса,

занимающегося частной практикой, не относится к иным физическим лицам,

профессиональная деятельность которых в соответствии с федеральными

законами подлежит государственной регистрации и (или) лицензированию.

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

 <\*> сведения заполняются в случае непредоставления соответствующих

документов

 Сведения о детях

 (указываются совместно проживающие и ведущие совместное хозяйство:

 несовершеннолетние дети; совершеннолетние дети до достижения ими 23 лет,

 обучающиеся в образовательных организациях по очной форме обучения)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество (без сокращений) | Дата рождения | Наименование органа ЗАГС, выдавшего свидетельство о рождении (усыновлении) ребенка <\*> | Наименование образовательной организации (заполняется в отношении ребенка, достигшего возраста 16 лет) <\*> |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Сведения о совершеннолетних детях, не входящих в состав

семьи

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество (без сокращений) | Дата рождения | Наименование органа ЗАГС, выдавшего свидетельство о рождении (усыновлении) ребенка <\*> |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

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

 <\*> сведения заполняются в случае непредоставления соответствующих

документов

 Сведения о доходах семьи

 (за исключением доходов, полученных по месту трудовой деятельности,

предпринимательской деятельности, обучения в образовательных организациях,

 полученных в виде алиментов, иных доходов, подтвержденных документально)

Заявляю, что за двенадцать последних календарных месяцев, предшествующих

месяцу подачи настоящего заявления, я и члены моей семьи (нужное отметить):

┌─┐

└─┘ не получали доходы в виде социальных выплат (пенсий, выплат

безработным, мер социальной поддержки и т.п.), от имущества, принадлежащего

на праве собственности, другие доходы, не подтвержденные документально;

┌─┐

└─┘ получали доходы в виде социальных выплат (нужное отметить):

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование вида дохода | Наименование и местонахождение организации <\*> |
| ┌─┐└─┘ пенсия, иные выплаты, получаемыев органах, осуществляющих пенсионноеобеспечение |  |
| ┌─┐└─┘ выплаты безработным |  |
| ┌─┐└─┘ меры социальной поддержки |  |

┌─┐

└─┘ получали другие доходы (нужное отметить):

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование вида дохода | Сумма полученного дохода в месяц заявленного периода <\*> |
| 1 месяц | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| ┌─┐└─┘ от реализациии сдачи в аренду(наем) имущества,принадлежащего направе собственностичленам семьи |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ┌─┐└─┘ доходы отреализации плодов ипродукции личногоподсобногохозяйства |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ┌─┐└─┘наследуемые иподаренные денежныесредства |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ┌─┐└─┘ проценты побанковским вкладам |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ┌─┐└─┘ иные полученныедоходы (указать)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

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

 <\*> сведения заполняются в случае непредоставления соответствующих

документов

┌─┐

└─┘ не приобретали недвижимое имущество и транспортные средства,

┌─┐

└─┘ приобрели:

┌─┐

└─┘ недвижимое имущество;

┌─┐

└─┘ транспортное средство;

┌─┐

└─┘ не производили оплату за обучение в образовательной организации

┌─┐

└─┘ произвели оплату за обучение в образовательной организации

Заявляю, что я и члены моей семьи (нужное отметить):

┌─┐

└─┘ не имеем в собственности два и более жилых помещений (за исключением

случаев, когда имеются в собственности доли в жилом помещении и

сособственники данного жилого помещения не являются совместно проживающими

членами моей семьи, а также случаев, когда два и более жилых помещения

оформлены в собственность после их предоставления многодетной семье по

договорам социального найма с учетом социальной нормы на каждого члена

семьи);

┌─┐

└─┘ имеем в собственности два и более жилых помещений.

Заявляю, что я и члены моей семьи не имеем дополнительного дохода, кроме

дохода, указанного в настоящем заявлении и (или) в прилагаемых к настоящему

заявлению документах о доходах.

 Сведения об уважительных причинах отсутствия доходов

 (заполняется при отсутствии у родителей (усыновителей)

 либо одного из них доходов)

 Заявляю, что за 12 последних календарных месяцев, предшествующих месяцу

подачи заявления, я и (или) родитель (усыновитель), не являющийся

заявителем, не имел (а) (не имели) доходов по следующим уважительным

причинам:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Перечень уважительных причин отсутствия доходов | Заявитель(нужное отметить) | Родитель (усыновитель), не являющийся заявителем(нужное отметить) |
| осуществление ухода за проживающим со мной ребенком (детьми) в возрасте до трех лет |  ┌─┐ └─┘ |  ┌─┐ └─┘ |
| осуществление ухода за проживающими со мной тремя и более несовершеннолетними детьми |  ┌─┐ └─┘ |  ┌─┐ └─┘ |
| осуществление ухода за проживающим со мной ребенком (детьми) в возрасте от трех лет до поступления в первый класс общеобразовательной организации при наличии у ребенка заболевания, препятствующего посещению дошкольной образовательной организации |  ┌─┐ └─┘ |  ┌─┐ └─┘ |
| осуществление ухода за пожилым гражданином или гражданином, достигшим возраста 80 лет, инвалидом I группы, ребенком-инвалидом |  ┌─┐ └─┘ |  ┌─┐ └─┘ |
| осуществление ухода за членом семьи, временно нуждающимся в постороннем уходе |  ┌─┐ └─┘ |  ┌─┐ └─┘ |
| отсутствие стипендии в период обучения по очной форме в организации, осуществляющей образовательную деятельность |  ┌─┐ └─┘ |  ┌─┐ └─┘ |
| нахождение в академическом отпуске по медицинским показаниям |  ┌─┐ └─┘ |  ┌─┐ └─┘ |
| нахождение на амбулаторном или стационарном лечении на все время болезни |  ┌─┐ └─┘ |  ┌─┐ └─┘ |
| отсутствие выплаты всех видов пособий по безработице и других выплат при наличии статуса безработного |  ┌─┐ └─┘ |  ┌─┐ └─┘ |
| нахождение в отпуске без сохранения заработной платы |  ┌─┐ └─┘ |  ┌─┐ └─┘ |
| неполучение доходов в виде алиментов при наличии документов о взыскании алиментов |  ┌─┐ └─┘ |  ┌─┐ └─┘ |
| нахождение родителя (усыновителя), не являющегося заявителем, в розыске на период до признания его в установленном порядке безвестно отсутствующим или объявления его умершим |  |  ┌─┐ └─┘ |

Я обязуюсь извещать органы социальной защиты населения об изменениях

сведений о составе семьи, доходах семьи и принадлежащем мне и членам моей

семьи имуществе на праве собственности, иных сведений, являвшихся

основанием для установления и выплаты ежемесячной денежной выплаты на

третьего ребенка и последующих детей, в течение 15 рабочих дней со дня

изменения указанных сведений.

Я принимаю и несу ответственность в соответствии с законодательством за

представление неполных и недостоверных сведений, влияющих на право

получения пособия на ребенка. Мне известно о том, что любое представление

неполных и недостоверных сведений является поводом для возмещения

(взыскания) заявленной выплаты.

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 (заполняется специалистом, ответственным за прием документов)

Заявление гражданина и прилагаемые к нему документы приняты

"\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года и зарегистрированы под N \_\_\_\_\_\_\_.

Ф.И.О. специалиста, принявшего заявление: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Ф.И.О. полностью)

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

 (линия отреза)

 РАСПИСКА

Заявление

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

 (Ф.И.О.)

с приложением документов на \_\_\_ л. принято "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года и

зарегистрировано под N \_\_\_\_\_\_\_.

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

 (подпись) (Ф.И.О. специалиста, принявшего заявление)

Телефон для справок \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_