Приложение 1

к Порядку

(в ред. постановления Правительства Вологодской области от 21.11.2016 N 1040)

Образец

 В КУ ВО "Центр социальных выплат"

 ЗАЯВЛЕНИЕ

 О ПРЕДОСТАВЛЕНИИ ЕЖЕМЕСЯЧНОЙ ДЕНЕЖНОЙ ВЫПЛАТЫ

 НА ТРЕТЬЕГО И КАЖДОГО ПОСЛЕДУЮЩЕГО РЕБЕНКА

 Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (фамилия, имя, отчество)

проживающая(ий) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (указывается адрес фактического проживания)

сведения о регистрации по месту жительства: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (указываются на основании

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

записи в паспорте или в ином документе, подтверждающем регистрацию по месту

жительства)

телефоны: раб. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, дом. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

паспорт:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| серия |  | дата выдачи |  |
| номер |  | дата рождения |  |
| кем выдан |  |

прошу предоставить ежемесячную денежную выплату на:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nп/п | Фамилия, имя, отчество ребенка | Дата и место рождения |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |

 Сообщаю, что общий доход семьи, состоящей из \_\_\_\_\_\_\_\_ человек, за шесть

месяцев, предшествующих месяцу подачи настоящего заявления, составил

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ руб.:

|  |  |
| --- | --- |
| Месяц, год | Сведения о доходах семьи (руб.) |
| подтверждены документально | без представления документов |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

 Прошу исключить из общей суммы дохода семьи алименты в сумме

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ руб.,

удерживаемые по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (основание для удержания алиментов, фамилия, имя, отчество

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 лица, в пользу которого производятся удержания)

 Для направления межведомственных запросов о предоставлении сведений,

необходимых для предоставления ежемесячной денежной выплаты, сообщаю

следующие данные:

|  |  |
| --- | --- |
| Перечень данных | Данные |
| если заявителем не представлена копия свидетельства о рождении ребенка или копия справки о рождении ребенка, умершего на первой неделе жизни, выданной органами ЗАГС |
| Ф.И.О. ребенка (детей) |  |
| Дата и место рождения |  |
| Место регистрации рождения |  |
| если заявителем не представлены копии страниц паспорта заявителя, содержащих сведения о семейном положении, либо копия свидетельства о заключении (расторжении) брака |
| Ф.И.О. супруга, с которым заключен брак |  |
| Место регистрации брака |  |
| Ф.И.О. супруга, с которым расторгнут брак |  |
| Место регистрации расторжения брака |  |
| если заявителем не представлена копия договора доверительного управления имуществом второго родителя, признанного безвестно отсутствующим (в случае, если единственным родителем предыдущих детей является родитель (усыновитель) третьего (последующего) ребенка, а имущество второго родителя передано на основании решения суда в доверительное управление) |
| Ф.И.О. второго родителя (усыновителя) |  |
| Орган опеки и попечительства, заключивший договор доверительного управления имуществом |  |
| если заявителем не представлена копия свидетельства о смерти второго родителя (усыновителя) (в случае смерти второго родителя (усыновителя) |
| Ф.И.О. умершего родителя (усыновителя) |  |
| Дата рождения умершего родителя (усыновителя) |  |
| Дата смерти |  |
| Место регистрации смерти |  |
| Дата регистрации смерти |  |
| если в доход семьи, учитываемый при исчислении величины среднедушевого дохода, включаются пенсии, компенсации |
| СНИЛС, Ф.И.О. членов семьи, наименование органа, назначившего пенсию, компенсацию |  |
| если в доход семьи, учитываемый при исчислении величины среднедушевого дохода, включается доход индивидуального предпринимателя |
| ИНН и Ф.И.О. индивидуального предпринимателя |  |

 Прошу перечислять ежемесячную денежную выплату в:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 (реквизиты, по которым будет осуществляться выплата)

 Подтверждаю, что мне разъяснено:

 о необходимости представлять документы, подтверждающие доходы или

отсутствие доходов семьи, обязанность по представлению которых возложена на

заявителя, и о том, что в случае непредставления указанных документов по

истечении 12 месяцев начиная с месяца их предыдущего представления в КУ ВО

"Центр социальных выплат" (многофункциональный центр) выплата ежемесячной

денежной выплаты мне будет прекращена;

 об обязанности извещать КУ ВО "Центр социальных выплат" о наступлении

обстоятельства, влекущего прекращение ежемесячной денежной выплаты, об

изменении сведений в документе, удостоверяющем личность получателя

(фамилии, имени, отчества, номера, серии (при наличии), наименования

кредитной организации и (или) номера счета или индекса отделения почтовой

связи, указанных в заявлении, - в срок, не превышающий 5 рабочих дней со

дня наступления такого обстоятельства (в необходимых случаях) либо со дня

изменения указанных сведений.

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

"\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (дата подачи заявления) (подпись заявителя)

"\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата регистрации заявления) (подпись специалиста)