Приложение 3

к Порядку

(в ред. постановления Правительства Вологодской области

от 21.11.2016 N 1040)

Образец

 В КУ ВО "Центр социальных выплат"

 от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (фамилия, имя, отчество, паспортные

 данные,

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

 реквизиты документа, подтверждающего

 полномочия

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

 представителя заявителя)

 ЗАЯВЛЕНИЕ

 О ПРЕДОСТАВЛЕНИИ ЕЖЕМЕСЯЧНОЙ ДЕНЕЖНОЙ ВЫПЛАТЫ

 НА ТРЕТЬЕГО И КАЖДОГО ПОСЛЕДУЮЩЕГО РЕБЕНКА

 Прошу предоставить \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (фамилия, имя, отчество доверителя)

проживающей(ему) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (указывается адрес фактического проживания)

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

 (указываются на основании

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

записи в паспорте доверителя или в ином документе, подтверждающем

регистрацию по месту жительства)

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

паспорт доверителя:

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

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 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 не представлены копии страниц паспорта доверителя, 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 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 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 том, что получателю ежемесячной денежной выплаты необходимо

представлять документы, подтверждающие доходы или отсутствие доходов семьи,

обязанность по представлению которых возложена на получателя, 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

ему будет прекращена;

 об обязанности получателя 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 представителя заявителя)

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

(дата регистрации заявления) (подпись специалиста)