

Начальнику Управления социальной защиты
населения района **Братеево**
города Москвы

от

Ивановой Анны Алексеевны

(фамилия, имя, отчество родителя (усыновителя, опекуна, попечителя)

Адрес регистрации по месту жительства (по паспорту) **ул. Ключевая, д. 4, кв. X**

Адрес фактического проживания **ул. Ключевая, д. 4, кв. X**

тел. 8 (495) XXX-XX-XX

паспортные данные родителя (заявителя)	серия	XX XX	дата выдачи	01.06.2010
	номер	XXXXXX	дата рождения	25.11.1984
	кем выдан	Отделением по району Братеево ОУФМС России по городу Москве		
	код подразделения ОВД	770-XXX	гражданство	Российской Федерации
	место рождения	город Москва		

Фамилия, имя, отчество второго родителя - _____

Адрес места жительства (по паспорту) _____

паспортные данные второго родителя	серия		дата выдачи	
	номер		дата рождения	
	кем выдан			
	код подразделения ОВД		гражданство	
	место рождения			

ФИО доверенного лица _____

Адрес места жительства _____

Адрес фактического проживания _____

Конт. телефон 8 () _____

паспортные данные доверенного лица	серия		дата выдачи	
	номер		дата рождения	
	кем выдан			
	код подразделения ОВД		гражданство	
	место рождения			

Паспортные данные родителей (опекуна, усыновителя, опекуна, попечителя, законного представителя, доверенного лица) сверены _____

(подпись специалиста управления социальной
защиты населения района города Москвы)

**ЗАЯВЛЕНИЕ
О НАЗНАЧЕНИИ ДЕНЕЖНЫХ ВЫПЛАТ НА РЕБЕНКА**

Прошу назначить *пособие по беременности и родам*

(виды денежных выплат)

на ребенка:

фамилия, имя, отчество ребенка	число, месяц и год рождения
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	

Единовременное пособие при рождении ребенка назначается по месту работы (службы) отца (матери), в органах социальной защиты населения по месту жительства второго родителя

(ненужное зачеркнуть)

Ранее денежная выплата на детей не назначалась/назначалась (указать где и на каких детей)

Сведения о составе семьи и ее доходе, необходимые для назначения ежемесячного пособия на ребенка, прилагаю. С порядком учета дохода, дающего право на получение ежемесячного пособия на ребенка, ознакомлен(а)

(подпись заявителя)

перечень представленных документов

1. Заявление <i>шт. 1.</i>	6. шт.	
2. Паспорт <i>шт. 1.</i>	7. шт.	
3. Больничный лист <i>шт. 1.</i>	8. шт.	
4. Выписка из трудовой книжки <i>шт. 1.</i>	9. шт.	
5. Справка из органа службы занятости населения <i>шт. 1.</i>	10. шт.	
Прошу запросить недостающие документы	дата получения	подпись специалиста управления социальной защиты населения района города Москвы
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		

Сведения о составе семьи:*(указываются только родители и их несовершеннолетние дети)*

фамилия, имя, отчество члена семьи	дата рождения	степень родства	отношение к работе, учебе
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			

Сведения о доходе семьи:

Сообщаю, что за три последних календарных месяца (с _____ по _____) я/моя семья имел(а) следующий доход:

№	вид деятельности	кем получен доход	сумма дохода
1			
2			
3			
4			
ИТОГО:			

Денежную выплату прошу выплачивать через кредитную организацию:Наименование кредитной организации **0515/12203 Киевское ОСБ**Банковский идентификационный номер (БИК) **012587917**Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН) **1257893017**Код причины постановки на учет (КПП) **775087097**Номер счета **XXXXX.XXX.X.XXXX.XXXXXXX**Дата « **01** » **ноября** 20**10** г.Подпись заявителя **Иванова**

Расписка-уведомление*

Заявление и документы гр.

Ивановой А.А.

Регистрационный номер заявления

1/150_

Количество документов	Дата	Принял (фамилия, имя, отчество, подпись)
5	01.11.2010	Петрова Н.С.

Мне разъяснено, что денежные выплаты назначаются в течение 10 дней со дня представления в управление социальной защиты населения района города Москвы всех документов. Я бессрочно (до моего особого распоряжения) согласна(ен) на обработку своих персональных данных; на проведение органами социальной защиты населения проверки указанных мною сведений о составе семьи, месте ее проживания и доходах каждого члена семьи. В случае проведения такой проверки, меня об этом уведомят. Обязуюсь сообщить в управление социальной защиты населения района города Москвы **в месячный срок** обо всех изменениях в семье, влияющих на право и размер денежной выплаты (помещение детей в детские учреждения на полное государственное обеспечение, перемена места жительства, усыновление ребенка, установление отцовства в отношении ребенка, получение пенсии и др.), о получении денежных выплат другим родителем, о получении денежных средств на содержание на ребенка, находящегося под опекой. Управление социальной защиты населения района города Москвы вправе при наличии необходимой информации пересмотреть право на ежемесячное пособие на ребенка и его размер, известив меня о принятом решении. Об изменении дохода, дающего право на получение ежемесячного пособия, обязуюсь сообщить **в трехмесячный срок**.

Дата « **01** » **ноября** 20 **10** г.

Подпись заявителя

Иванова

-----линия отрыва-----

Расписка-уведомление

Заявление и документы гр.

Ивановой А.А.

Регистрационный номер заявления

1/150_

Количество документов	Дата	Принял (фамилия, имя, отчество, подпись)
5	01.11.2010	Петрова Н.С.

Мне разъяснено, что денежные выплаты назначаются в течение 10 дней со дня представления в управление социальной защиты населения района города Москвы всех документов. Я бессрочно (до моего особого распоряжения) согласна(ен) на обработку своих персональных данных; на проведение органами социальной защиты населения проверки указанных мною сведений о составе семьи, месте ее проживания и доходах каждого члена семьи. В случае проведения такой проверки, меня об этом уведомят. Обязуюсь сообщить в управление социальной защиты населения района города Москвы **в месячный срок** обо всех изменениях в семье, влияющих на право и размер денежной выплаты (помещение детей в детские учреждения на полное государственное обеспечение, перемена места жительства, усыновление ребенка, установление отцовства в отношении ребенка, получение пенсии и др.), о получении денежных выплат другим родителем, о получении денежных средств на содержание на ребенка, находящегося под опекой. Управление социальной защиты населения района города Москвы вправе при наличии необходимой информации пересмотреть право на ежемесячное пособие на ребенка и его размер, известив меня о принятом решении. Об изменении дохода, дающего право на получение ежемесячного пособия, обязуюсь сообщить **в трехмесячный срок**.

Дата « **01** » **ноября** 20 **10** г.

Подпись заявителя

Иванова