|  |
| --- |
| Директору КУВО "УСЗН Эртильского района" |
| (городского округа г.Нововоронеж, Борисоглебского городского округа, района г. Воронежа и Воронежской области) |
| Федюнину Владимиру Ивановичу |
| (Ф.И.О. директора КУ ВО «УСЗН») |
|  |
| (Ф.И.О. заявителя указывается полностью) |
| зарегистрированного (ой) по адресу:  |
| (индекс, адрес места жительства (пребывания), телефон) |
| Паспорт гражданина РФ,  |
|  |
|  |
| (наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность) |
|  |
| (наименование и реквизиты документа, подтверждающего полномочия законного представителя) |

заявление.

Прошу назначить мне пособие на ребенка по категории:

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

|  |
| --- |
|  |
| (указать наименование льготной категории, фамилию, имя, отчество, дату рождения ребенка) |
| Пособие на ребенка ранее  |
| (назначалось, не назначалось-указать нужное) |

Уведомление о принятом решении прошу направить \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Средства на выплату пособия на ребенка прошу перечислять через:

 1.Структурное подразделение организации почтовой связи

 (указать полное наименование и № почтового отделения)

 2.Отделение кредитной организации банковской системы Российской Федерации:

 Вклад/Банковская карта, Доп.офис,

(указать полное наименование кредитной организации (филиала) и № лицевого счета)

 В случае наступления обстоятельств, влияющих на изменение размера пособия на ребенка, а также обстоятельств, влекущих прекращение выплаты пособия на ребенка, обязуюсь сообщить о наступлении указанных обстоятельств в течение 14 рабочих дней с момента их наступления.

 В случае переплаты пособия на ребенка обязуюсь добровольно вернуть денежные средства в соответствии с действующим законодательством.

 Предупрежден(а) об ответственности за представление недостоверной информации.

 Для назначения пособия на ребенка мною представлены:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| N п/п  | Наименование документа  | Количество представленных экземпляров  | Количество листов  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|   |  |
| Дата подачи заявления  | Подпись заявителя  |
| Данные, указанные в заявлении, соответствуют документу, удостоверяющему личность. Документы, представленные заявителем, соответствуют требованиям действующего законодательства | Должность, Ф.И.О. (полностью и подпись) специалиста, принявшего заявление и документы  |
|  |

Заявление зарегистрировано в специальном журнале регистрации заявлений и решений «\_\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года

Регистрационный номер заявления №

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

 Приложение

к заявлению

|  |
| --- |
| Я,  |
|  |
| (указать полностью фамилию, имя, отчество) |

для назначения пособия на ребенка дополнительно сообщаю следующие сведения:

1. Фамилия, имя, отчество ребенка (детей) с указанием года рождения, на которого (ых) назначается пособие на ребенка:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

2. Состав семьи, учитываемый при исчислении величины среднедушевого дохода для назначения пособия на ребенка:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № Nп/п | Фамилия, имя, отчество членов семьи | Родственные отношения | Дата рождения | Наличие инвалидности | Виды доходов членов семьи за 3 последних месяца |
|  |  | Заявитель |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |   |  |
|  |  |  |  |   |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

3. Дополнительные сведения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

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

 (сведения о наличии подсобного хозяйства, алиментах, дополнительных источниках доходов)

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Дата  | Подпись заявителя  |