

Руководителю КГКУ «Центр выплат» (филиала КГКУ)

от Самарская Анита Александровна

проживающего (ей) по месту жительства по адресу:

683024, Камчатский край, Петропавловск-Камчатский город, Рыбаков проспект, 5, 79

адрес фактического места проживания:

683024, Камчатский край, Петропавловск-Камчатский город, Рыбаков проспект, 5, 79

Телефон:

+7 (272) 027-22-00

### ЗАЯВЛЕНИЕ

#### о предоставлении мер социальной поддержки многодетным родителям

Прошу предоставить:

- ☐ ежемесячную социальную выплату на дополнительное лекарственное обеспечение;
- ☒ денежную компенсацию расходов, связанных с изготовлением и ремонтом зубных протезов (для родителей-пенсионеров);
- ☐ первичные средства пожаротушения (для многодетных семей, проживающих в индивидуальных жилых домах).

Лишен(а) родительских прав в отношении детей:	нет
Дети, находящиеся на полном государственном обеспечении:	нет
Дети проживают совместно со мной (подпись заявителя)	

Правильность сообщаемых сведений подтверждаю. В случае предоставления заведомо ложных сведений предупреждена, что несу ответственность согласно действующему законодательству.

Обязуюсь своевременно сообщить в КГКУ "Центр по предоставлению государственных и муниципальных услуг" в 10-дневный срок со дня наступления обстоятельств сведения: об изменении фамилии; об изменении состава семьи; адреса регистрации (проживания) всех членов семьи, продлении срока регистрации по месту пребывания; о помещении ребенка на государственное обеспечение; об изменении лицевого счета в кредитном учреждении; о лишении либо ограничении в родительских правах; об изменении удостоверения многодетной семьи.

Выражаю свое согласие на обработку и использование предоставленных мной персональных данных в целях предоставления мне государственных услуг по предоставлению мер социальной поддержки, предусмотренных законодательством Российской Федерации и Камчатского края.

Ознакомлен(а), что в случае неполучения пособия через почтовое отделение связи более 6 месяцев, либо закрытия лицевого счета в кредитном учреждении выплата пособия приостанавливается.

Денежные выплаты прошу перечислить:  
кредитное учреждение / отделение почтовой связи ПАО БАНК  
на лицевой счет № 123456789987456321

исправить список

Прилагаю следующие документы и необходимые копии к ним:

1. Копия паспорта гражданина Российской Федерации либо вида на жительство
2. Копия свидетельства о рождении
3. Копия поквартирной карточки
4. Копия удостоверения многодетной семьи
5. Копия пенсионного удостоверения (Копия справки ПФР, подтверждающая факт назначения пенсии)
6. Копии документов, подтверждающих изменение ФИО

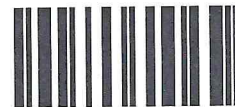
09.03.2020 г.

Подпись заявителя

Заявление и документы на \_\_\_\_\_ листах принял специалист Ведущий специалист ОРЗ Давиденко Светлана Викторовна

09.03.2020 г.

(подпись специалиста)



Сопроводительный лист по заявлению № 1/2020.03.09/3776

Код заявления	3940
Дата приема	2020-03-09 11:33:30
ФИО заявителя	Самарская Анита Александровна
Ведомство	Министерство социального развития и труда Камчатского края
Услуга	Компенсация расходов многодетным родителям (иным законным представителям), являющихся пенсионерами, связанных с изготовлением и ремонтом зубных протезов в государственных и муниципальных учреждениях здравоохранения в Камчатском крае
Примечание	

09.03.2020г. 11:03  
(дата и время)

Ведущий специалист ОРЗ Давиденко Светлана Викторовна

\_\_\_\_\_  
(подпись)



старая анкета

Заявление 01.4/2020/279761

Директору КГКУ «Центр выплат» (филиала КГКУ)

от Самарская Анита Александровна

зарегистрированного по месту жительства (пребывания) по адресу:

683024, Камчатский край, Петропавловск-Камчатский город, Рыбаков проспект, д.5, кв.79

проживающего по адресу:

683024, Камчатский край, Петропавловск-Камчатский город, Рыбаков проспект, д.5, кв.79

Телефон: +7(924)-689-40-00

добавить

### ЗАЯВЛЕНИЕ

#### о предоставлении мер социальной поддержки многодетным родителям

Прошу предоставить:

- ☐ ежемесячную социальную выплату на дополнительное лекарственное обеспечение;
- ☒ денежную компенсацию расходов, связанных с изготовлением и ремонтом зубных протезов (для родителей-пенсионеров);
- ☐ первичные средства пожаротушения (для многодетных семей, проживающих в индивидуальных жилых домах).

Лишен(а) родительских прав в отношении детей:	нет
Дети, находящиеся на полном государственном обеспечении:	
Дети проживают совместно со мной (подпись заявителя)	

**Правильность сообщаемых сведений подтверждаю.** В случае предоставления заведомо ложных сведений предупреждена, что несу ответственность согласно действующему законодательству.

**Обязуюсь** своевременно сообщить в КГКУ "Центр по предоставлению государственных и муниципальных услуг" в 10-дневный срок со дня наступления обстоятельств сведения: об изменении фамилии; об изменении состава семьи; адреса регистрации (проживания) всех членов семьи, продлении срока регистрации по месту пребывания; о помещении ребенка на государственное обеспечение; об изменении лицевого счета в кредитном учреждении; о лишении либо ограничении в родительских правах; об изменении удостоверения многодетной семьи.

**Выражаю свое согласие** на обработку и использование предоставленных мной персональных данных в целях предоставления мне государственных услуг по предоставлению мер социальной поддержки, предусмотренных законодательством Российской Федерации и Камчатского края.

**Ознакомлен(а),** что в случае неполучения пособия через почтовое отделение связи более 6 месяцев, либо закрытия лицевого счета в кредитном учреждении выплата пособия приостанавливается.

Денежные выплаты прошу перечислить:

кредитное учреждение / отделение почтовой связи БАНК

на лицевой счет № 123456789

мажор должен быть ↓

Прилагаю следующие документы и необходимые копии к ним:

№	Наименование документа	Количество экземпляров.
1	Копия паспорта гражданина Российской Федерации	1
2	Копия свидетельства о рождении	1
3	Копия поквартирной карточки	1
4	Копия удостоверения многодетной семьи	1
5	Копия пенсионного удостоверения (Копия справки ПФР, подтверждающая факт назначения пенсии)	1
6	Копии документов, подтверждающих изменение ФИО	1
7	Заявление	1

09.03.2020 года

Подпись заявителя \_\_\_\_\_

Заявление и документы на 7 листах принял специалист Давиденко Светлана Викторовна

09.03.2020 г.

\_\_\_\_\_  
(подпись специалиста)





КРАЕВОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ КАЗЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
"МНОГОФУНКЦИОНАЛЬНЫЙ ЦЕНТР ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ  
ГОСУДАРСТВЕННЫХ И МУНИЦИПАЛЬНЫХ УСЛУГ  
В КАМЧАТСКОМ КРАЕ"



Расписка

в получении документов на предоставление услуги

Заявитель Самарская Анита Александровна,

проживающий(ая) по адресу: 683024, Камчатский край, Петропавловск-Камчатский город, Рыбаков проспект, д.5, кв.79  
контактный телефон: +7(924)-689-40-00,

сдал(а),

а специалист КГКУ «МФЦ Камчатского края» Давиденко Светлана Викторовна, принял(а) для предоставления услуги  
"Компенсация расходов многодетным родителям (иным законным представителям), являющихся пенсионерами,  
связанных с изготовлением и ремонтом зубных протезов в государственных и муниципальных учреждениях  
здравоохранения в Камчатском крае" следующие документы:

№	Наименование документов	Реквизиты документа (наименование, номер, дата)	Оригиналы		Копии	
			экз-ры	листы	экз-ры	листы
1	Копия паспорта гражданина Российской Федерации		0	0	1	1
2	Копия свидетельства о рождении		0	0	1	1
3	Копия поквартирной карточки		0	0	1	1
4	Копия удостоверения многодетной семьи		0	0	1	1
5	Копия пенсионного удостоверения (Копия справки ПФР, подтверждающая факт назначения пенсии)		0	0	1	1
6	Копии документов, подтверждающих изменение ФИО		0	0	1	1
7	Заявление		0	0	1	1

Дата выдачи расписки: 09 марта 2020 года

Расчетный срок оказания услуги: 13.04.2020 г.

Получение результата услуги в органе власти : КГКУ "Центр выплат" г.Петропавловска-Камчатского отдел по выплате пособий семьям с детьми

Регистрационный номер: 01.4/2020/279761

*Ведомство должно дать  
такой ответ*

КГКУ

Давиденко С В

«МФЦ Камчатского края»  
тел. 8(4152)30-24-02

(Фамилия, инициалы)

(подпись)

*Мною В.А.Варданян*

Я предупрежден (а) о возможном отказе в рассмотрении заявления, либо об отказе в предоставлении услуги. На дату представления заявления документы, а также сведения, указанные в заявлении, достоверны.

Даю свое согласие на участие в опросе по оценке качества предоставленной мне государственной услуги по телефону, после получения результата государственной услуги.

Мне известно, что по результатам рассмотрения представленного мною заявления, на получение государственной услуги, информация о статусе заявления будет отображаться в личном кабинете на портале государственных услуг.

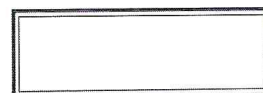
В случае, если документы были сданы представителем заявителя по доверенности (законным представителем), то право на получение результата предоставления услуги имеет:

- заявитель
- представитель заявителя, с предъявлением доверенности
- законный представитель, с предъявлением документов, подтверждающих полномочия (свидетельство о рождении, удостоверение опекуна и т.д.)

Заявитель:

Самарская А А

(Фамилия, инициалы)



(подпись)