В КУ РА «Управление социальной

поддержки населения Майминского района»

от {{surname}} {{name}} {{patronymic}}

адрес: {{address}}

тел. {{phone}}

ЗАЯВЛЕНИЕ

о назначении ежемесячного пособия на ребенка

Я, {{surname}} {{name}} {{patronymic}}

(Ф.И.О. полностью)

дата рождения: {{birthday}}

проживающая(щий) по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

тел. {{phone}}

СНИЛС: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Документ, удостоверяющий личность гражданина Серия Номер Дата выдачи Кем выдан

Прошу назначить мне ежемесячное пособие на ребенка (далее - пособие) в соответствии с Законом Республики Алтай от 1 декабря 2004 года N 60-РЗ "О

ежемесячном пособии на ребенка".

Данные о детях:

N п/п Фамилия, имя, отчество ребенка (детей) Дата рождения N п/п Фамилия, имя, отчество ребенка (детей) Дата рождения

1. 4.

2. 5.

3. 6.

Заявляю следующее:

за период с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. общая сумма доходов

семьи составила \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(доход семьи указывается за три последних календарных месяца,

предшествующих подаче заявления):

N Фамилия, имя, отчество члена семьи Дата Доходы

п/п рождения месяц вид сумма

1.

2.

3.

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

Расчет среднедушевого дохода (заполняется специалистом, осуществляющим

назначение и выплату пособия на ребенка):

Среднедушевой доход семьи за период с "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по "\_\_"

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. составил (\_\_\_\_\_\_ руб. \_\_ коп.) в месяц на человека

\_\_\_\_\_\_ руб. \_\_ коп.

На 20\_\_ г. величина прожиточного минимума в среднем на душу населения

составляет: \_\_\_\_\_\_ руб.

Прошу исключить из общей суммы дохода моей семьи выплаченные алименты в

сумме \_\_\_\_\_\_ руб. \_\_ коп., удерживаемые по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(основание для удержания алиментов, Ф.И.О. лица,

в пользу которого производятся удержания)

┌───┐

Дополнительно сообщаю следующее (нужное отметить знаком │ v │):

└───┘

┌──┐

│ │ являюсь одинокой матерью ребенка;

└──┘

┌──┐

│ │ отец ребенка проходит военную службу по призыву;

└──┘

┌──┐

│ │ ребенок проживает со мной;

└──┘

┌──┐

│ │ семья является многодетной семьей;

└──┘

┌──┐

│ │ являюсь опекуном либо попечителем ребенка;

└──┘

┌──┐ не получаю в установленном законодательством Республики Алтай

│ │ порядке денежных средств на содержание ребенка, находящихся под

└──┘ опекой попечительством;

┌──┐ не получаю пособие по предыдущему месту жительства или предыдущему

│ │ месту пребывания на территории Республики Алтай (в случае

└──┘ представления документов для получения пособия по новому месту

жительства или новому месту пребывания;

┌──┐ не получаю пособие по месту жительства на территории Республики

│ │ Алтай (в случае представления документов для получения пособия по

└──┘ месту пребывания);

┌──┐ второй родитель не получает пособие по месту жительства или по месту

│ │ пребывания на территории Республики Алтай (при наличии двух

└──┘ родителей);

┌──┐ не лишен(а) родительских прав, не ограничен(а) в родительских правах

│ │ в отношении ребенка;

└──┘

┌──┐

│ │ ребенок (дети) не находится на полном государственном обеспечении;

└──┘

┌──┐

│ │ супруг (родитель) отбывает наказание в виде лишения свободы;

└──┘

┌──┐

│ │ супруг (родитель) заключен под стражу;

└──┘

┌──┐ супруг (родитель) находится на принудительном лечении по решению

│ │ суда;

└──┘

┌──┐ супруг (родитель) проходит судебно-медицинскую экспертизу,

│ │ судебно-психиатрическую экспертизу);

└──┘

┌──┐ место нахождения разыскиваемого супруга (родителя) в соответствии

│ │ с федеральным законодательством не установлено;

└──┘

┌──┐

│ │ супруг (родитель) уклоняется от уплаты алиментов;

└──┘

┌──┐ взыскание алиментов с супруга (родителей) невозможно по следующим

│ │ причинам:

└──┘

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

(указать причины)

Для назначения данного пособия представляю следующие документы:

Наименование документа Количество экземпляров Наименование документа Количество экземпляров

1. 5.

2. 6.

3. 7.

4. 8.

Правильность сообщаемых сведений подтверждаю.

Об изменениях доходов, учитываемых при расчете среднедушевого дохода

семьи и дохода одиноко проживающего гражданина для оказания им

государственной социальной помощи, влияющих на право получения пособия,

обязуюсь сообщить в сроки, установленные Порядком назначения, выплаты и

индексации ежемесячного пособия на ребенка на территории Республики Алтай.

Обязуюсь своевременно уведомлять учреждение социальной поддержки

населения о наступлении обстоятельств, влекущих изменение размера пособия

или прекращение (приостановление) его выплаты.

О ежегодном представлении сведений о доходах предупрежден(а).

На проверку представленной информации согласен(на) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)

Выплату прошу осуществлять:

на мой лицевой счет N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в кредитной организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

либо через почтовое отделение \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Данные, указанные в заявлении, соответствуют представленным документам. Подтверждаю, что ознакомлен(а) с требованиями Федерального закона

от 27 июля 2006 года N 152-ФЗ "О персональных данных", права и обязанности

в области защиты персональных данных мне разъяснены.

Даю согласие на обработку и использование персональных данных,

содержащихся в настоящем заявлении и в представленных мною документах.

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

(дата) (подпись гражданина)

Заявление и документы гражданки (гражданина) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

зарегистрированы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(регистрационный номер заявления)

Принял \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата приема заявления) (подпись специалиста)

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

(линия отреза)

РАСПИСКА-УВЕДОМЛЕНИЕ

Регистрационный номер Дата приема заявления Ф.И.О. специалиста Подпись специалиста

Количество принятых документов: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата принятия документов: "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_