

**Заявление  
об отказе от получения ежемесячной выплаты в связи  
с рождением(усыновлением) ребенка до достижения им возраста  
трех лет из средств материнского (семейного) капитала**

Прошу прекратить выплату ежемесячной выплаты в связи с рождением (усыновлением) ребенка до достижения им возраста трех лет из средств материнского (семейного) капитала (далее – ежемесячная выплата).

1. Сведения о заявителе

|   |  |
|---|--|
| Фамилия   | <b>Петрова</b>   |
| Имя   | <b>Ирина</b>   |
| Отчество (при наличии)  | <b>Сергеевна</b>   |
| СНИЛС   | <b>612-932-566 85</b>  |
| Дата рождения (дд.мм.гггг)  | <b>04.05.1995</b>  |
| Сведения о документе,<br>удостоверяющем личность<br>(наименование, дата выдачи,<br>реквизиты) | <b>Паспорт гражданина РФ, 04.05.2016 , 1425 №121314, ОПНМ № 2<br/>УФМС РФ ПК</b> |
| Адрес электронной почты,<br>контактный телефон  | <b>ftuna22@mail.ru 892845676523</b>  |

2. Сведения о ребенке, на которого осуществлялась ежемесячная выплата  
в связи с рождением (усыновлением) ребенка до достижения им возраста  
трех лет из средств материнского (семейного) капитала

|                            |                       |
|----------------------------|-----------------------|
| Фамилия                    | <b>Петров</b>         |
| Имя                        | <b>Олег</b>           |
| Отчество (при наличии)     | <b>Игоревич</b>       |
| СНИЛС                      | <b>612-923-546 12</b> |
| Дата рождения (дд.мм.гггг) | <b>15.06.2020</b>     |

3. Сведения о представителе заявителя \*

|  |  |
|--|--|
| Фамилия  | <b>Антонов</b>   |
| Имя  | <b>Юрий</b>  |
| Отчество (при наличии)   | <b>Маркович</b>  |
| Тип представителя (указать нужное - законный представитель/доверенное лицо)                                    | <b>доверенное лицо</b>   |
| СНИЛС  | <b>123-234-156 15</b>  |
| Дата рождения (дд.мм.гггг)   | <b>03.01.1991</b>  |
| Сведения о документе, удостоверяющем личность (наименование, дата выдачи, реквизиты)                           | <b>Паспорт гражданина РФ, 04.05.2013 , 1113 №154456, ОПНМ № 1 УФМС РФ ПК</b> |
| Сведения о документе, подтверждающем полномочия представителя заявителя (наименование, дата выдачи, реквизиты) | <b>Нотариальная доверенность, 15.06.2020 , 12 №145, Нотариус</b>             |
| Адрес электронной почты, контактный телефон представителя  | <b>ftuna22@mail.ru, 87776541235</b>  |

Дата **"29" июня 2023 г.**

(подпись заявителя (представителя заявителя))

\*Заполняется в случае, если заявление подается уполномоченным представителем заявителя.