**ПОЯСНЕНИЕ ПО ЗАПОЛНЕНИЮ ЗАЯВЛЕНИЯ**

Регистрационный номер\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(Заполняется отделом социальной защиты населения.)*

ЗАЯВЛЕНИЕ

О НАЗНАЧЕНИИ ЕЖЕМЕСЯЧНОЙ ДЕНЕЖНОЙ ВЫПЛАТЫ НА РЕБЕНКА

В ВОЗРАСТЕ ОТ ТРЕХ ДО СЕМИ ЛЕТ ВКЛЮЧИТЕЛЬНО

в

*(наименование отдела социальной защиты населения)*

От

*(Указывается ФИО заявителя без сокращений,*

*номер телефона.)*

Прошу предоставить ежемесячную денежную выплату на ребенка в возрасте от трех до семи лет включительно (далее – ежемесячная выплата) на следующих детей: *(Указываются дети в возрасте от трех до семи лет включительно.)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Фамилия, имя, отчество ребенка  *(Заполняется полностью,*  *без сокращений.)* | Число, месяц и год рождения | Реквизиты актовой записи о рождении (номер, дата, и наименование органа, составившего запись  *(Указывается* ***номер записи акта о рождении****, а не номер свидетельства, дата выдачи свидетельства о рождении и наименовании органа, составившего запись.)* |
| 11 |  |  |  |
| 22 |  |  |  |
| 33 |  |  |  |

Сведения о составе семьи: *(В состав семьи включаются: заявитель, супруг (супруга) заявителя, несовершеннолетние дети.)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N п/п | Фамилия, имя (имена), отчество (при наличии)  *(Заполняется полностью, без сокращений.)* | СНИЛС *(Заполняется на каждого члена семьи.)* | Степень родства *(Указывается одна из следующих категорий: мать, отец, супруг (супруга), ребенок, опекун.)* | Документ, удостоверяющий личность  *(****Совершеннолетние члены семьи:*** *данные паспорта: серия, номер, кем выдан и дача выдачи;*  ***дети до 18 лет:*** *свидетельство о рождении – серия и номер, кем выдано и дата выдачи.)* | Дата и место рождения  *(Указывается по документу, без сокращений.)* | Граждан-ство | Место жительство (по паспорту и по месту пребывания)  *(Заполняется по паспорту и (или) по свидетельству о месте пребывания (временная регистрация).)* | Сведения об иных доходах  *(Указываются доходы, которые не могут быть запрошены в государственных органах – алименты, стипендии, ведомственные пенсии и др.)* | Реквизиты актовой записи о регистрации брака (номер, дата, и наименование органа, составившего запись) |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

*Примечание: В отношении лиц, лишенных родительских прав, лиц, находящихся на полном государственном обеспечении, проходящих военную службу по призыву, отбывающих наказание в виде лишения свободы, в графе сведения об иных доходах необходимо указать данные обстоятельства.*

 Ежемесячную выплату прошу выплачивать через кредитную организацию:

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование кредитной организации *(заполняется обязательно)* |  |
| БИК кредитной организации (*заполняется при наличии сведений)* |  |
| ИНН кредитной организации (*заполняется при наличии сведений)* |  |
| КПП кредитной организации (*заполняется при наличии сведений)* |  |
| Номер счета заявителя *(заполняется обязательно)* |  |

Или

 Ежемесячную выплату прошу выплачивать через почтовое отделение:

|  |  |
| --- | --- |
| Адрес получателя *(индекс почтового отделения и адрес получателя)* |  |
| Номер почтового отделения |  |

1. С порядком и сроками предоставления ежемесячной выплаты я ознакомлен (а);
2. За достоверность сообщаемых мной сведений несу ответственность в соответствии с действующим законодательством;
3. Предупрежден (а), что в случае представления заведомо ложных и (или) недостоверных сведений, а равно путем умолчания о фактах, влекущих прекращение социальных выплат, предусмотрено наказание, на основании УК РФ, ст. 159.2 (штраф, исправительные работы, ограничение свободы до 2-х лет);
4. При наступлении обстоятельств, влияющих на получение ежемесячной выплаты (перемена места жительства, смена фамилии, имени отчества, изменение состава семьи и других обстоятельств) обязуюсь информировать уполномоченный орган не позднее чем в 2-х недельный срок.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Дата | «\_\_\_\_» |  | 20 |  | г. | Подпись заявителя |  |  |