|  |  |
| --- | --- |
| Заявление №: | Государственное бюджетное учреждение  Республики Коми "Центр по предоставлению  государственных услуг в сфере социальной  защиты населения  Сыктывдинского района" |
| **ЗАЯВЛЕНИЕ** | |
|  | |
| Прошу предоставить мне ежемесячную денежную выплату семьям при рождении в них после 31 декабря 2012 года третьего ребенка и последующих детей - до достижения ребенком возраста трех лет. | |

# На ребенка (детей)

| **№** | **ФИО** | **Дата рождения** |
| --- | --- | --- |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |

| **Заявитель** |  | |
| --- | --- | --- |
| ФИО | |  |
| Дата рождения | |  |
| Место рождения | |  |
| Адрес регистрации | |  |
| Адрес места жительства | |  |
| Документ, удостоверяющий личность[[1]](#footnote-1)1 | |  |
| Статус[[2]](#footnote-2)2 | |  |
| СНИЛС | |  |

**Состав семьи**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | **ФИО члена семьи, дата рождения** | **Степень родства** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

| **Представитель** |  | |
| --- | --- | --- |
| ФИО | |  |
| Дата рождения | |  |
| Место рождения | |  |
| Адрес регистрации | |  |
| Адрес места жительства | |  |
| Документ, удостоверяющий личность[[3]](#footnote-3)3 | |  |

| **Контактные данные** |  |
| --- | --- |
| Телефон[[4]](#footnote-4)4 |  |
| Электронная почта[[5]](#footnote-5)5 |  |

| **Способ уведомления о принятом решении** | |  |
| --- | --- | --- |
| В ведомстве |  | |
| В МФЦ |  | |
| Почтовым отправлением |  | |
| По адресу электронной почты |  | |
| ЕПГУ |  | |

| **Способ выплаты** |  | |
| --- | --- | --- |
| Организация федеральной почтовой связи[[6]](#footnote-6)6 | |  |
| Банк[[7]](#footnote-7)7 | |  |
|  |
|  |
| ГБУ РК "ГБУ РК "Центр по предоставлению государственных услуг в сфере социальной защиты населения защиты населения” | |  |

| **Входящие документы** | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **На­име­но­вание до­кумен­та** | **Ко­ли­чество лис­тов** | **Оригинал/ко­пия** | **По­длежит воз­врату** |
| 1 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Я предупрежден(а), что излишне предоставленные выплаты вследствие представления мною документов с заведомо неверными сведениями, сокрытия данных, влияющих на право получения пособий или на исчисление их размеров, взыскиваются в установленном законодательством порядке.

Я согласен (на) на проведение проверки представленных мною сведений.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Дата |  | Подпись/ФИО |

РАСПИСКА-УВЕДОМЛЕНИЕ

|  |  |
| --- | --- |
| Заявление и документы гр. |  |

|  |  |
| --- | --- |
| На предоставление государственной услуги |  |

|  |
| --- |
|  |
| (наименование государственной услуги) |

|  |  |
| --- | --- |
| В виде (связи) |  |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |

**Перечень представленных документов:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование документа | Количество листов | Оригинал/копия | Подлежит возврату |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Срок принятия решения |  |

**Принятие решения о назначении и выплате Вам ежемесячной денежной выплаты при рождении после 31 декабря 2012 года третьего ребенка или последующих детей - до достижения ребенком возраста трех лет, будет осуществлено после принятия Порядка назначения указанной выплаты, утверждаемого постановлением Правительства Республики Коми.**

**За получением информации о сроках назначения и выплаты ежемесячной денежной выплаты при рождении после 31 декабря 2012 года третьего ребенка или последующих детей - до достижения ребенком возраста трех лет, необходимо обратиться в ГБУ РК "Центр по предоставлению государственных услуг в сфере социальной защиты населения" по месту Вашего жительства (пребывания), адрес и телефон которого указан ниже.**

|  |  |
| --- | --- |
| Контактный телефон ГБУ РК «Центр по предоставлению государственных услуг в сфере социальной защиты населения» |  |
| Режим работы |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Регистрационный № | Дата приема документа | Подпись  (фамилия, инициалы) |
|  |  |  |

1. 1 Указывается серия, номер, кем и когда выдан [↑](#footnote-ref-1)
2. 2 Мать и отец – указать нужное [↑](#footnote-ref-2)
3. 3 Указывается серия, номер, кем и когда выдан [↑](#footnote-ref-3)
4. 4 Указываются телефоны заявителя и представителя [↑](#footnote-ref-4)
5. 5 Указываются адреса электронной почты заявителя и представителя [↑](#footnote-ref-5)
6. 6 Указывается наименование почтового отделения [↑](#footnote-ref-6)
7. 7 Указываются наименование банка, реквизиты счета [↑](#footnote-ref-7)