|  |
| --- |
| Директору КУВО "УСЗН Ленинского района" |
| (наименование района Воронежской области, г. Воронежа) |
| Дунаевой Инэссе Викторовне |
| (Ф.И.О. директора КУ ВО «УСЗН») |
|  |
| (Ф.И.О. заявителя указывается полностью) |
| зарегистрированного (ой) по адресу: |
| (индекс, адрес места жительства (пребывания), телефон) |
|  |
| (наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность) |
|  |
| (наименование и реквизиты документа, подтверждающего полномочия законного представителя) |

заявление.

Прошу назначить мне пособие на ребенка по категории:

|  |
| --- |
| Родитель (усыновитель, опекун, попечитель) совместно проживающего с ним ребенка (детей) |
|  |
| (указать наименование льготной категории, фамилию, имя, отчество, дату рождения ребенка) |
|  |

Пособие на ребенка ранее \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(назначалось, не назначалось – указать нужное)

Уведомление о принятом решении прошу направить по телефону.

Средства на выплату пособия на ребенка прошу перечислять через:

1. Структурное продразделение организации почтовой связи нет

(указать полное наименование и № почтового отделения)

1. Отделение кредитной организации банковской системы Российской Федерации:

Сбербанк, Вклад/Банковская карта, Доп. офис №

(указать полное наименование кредитной организации (филиала) и № лицевого счета)

В случае наступления обстоятельств, влияющих на изменение размера пособия на ребенка, а также обстоятельств, влекущих прекращение выплаты пособия на ребенка, обязуюсь сообщить о наступлении указанных обстоятельств в течение 14 дней с момента их наступления.

В случае переплаты пособия на ребенка обязуюсь добровольно вернуть денежные средства в соответствии с действующим законодательством.

Предупрежден(а) об ответственности за представление недостоверной информации.

Для назначения пособия на ребенка мною представлены:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| N  п/п | Наименование документа | Количество  представленных  экземпляров | Количество  листов |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Дата подачи заявления | Подпись заявителя |

|  |  |
| --- | --- |
| Данные, указанные в заявлении, соответствуют документу, удостоверяющему личность.  Документы, представленные заявителем, соответствуют требованиям действующего законодательства | Должность, Ф.И.О. (полностью и подпись) специалиста, принявшего заявление и документы |
|  |

Заявление зарегистрировано в специальном журнале регистрации заявлений и решений «\_\_» \_\_. 2020 года Регистрационный номер заявления №

Приложение

к заявлению для назначения пособия на ребенка

|  |
| --- |
| Я, |
|  |
| (указать полностью фамилию, имя, отчество) |

для назначения пособия на ребенка дополнительно сообщаю следующие сведения:

1. Фамилия, имя, отчество ребенка (детей) с указанием года рождения, на которого (ых) назначается пособие на ребенка:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. |  | , |  | г.р. |
| 2. |  | , |  | г.р. |
| 3. |  | , |  | г.р. |
| 4. |  | , |  | г.р. |
| 5. |  | , |  | г.р. |

2. Состав семьи, учитываемый при исчислении величины среднедушевого дохода для назначения пособия на ребенка:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № N п/п | Фамилия, имя, отчество членов семьи | Родственные отношения | Дата рождения | Наличие инвалидности | Виды доходов членов семьи за 3 последних месяца |
| 1. |  | заявитель |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |

3. Дополнительные сведения:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(сведения о наличии подсобного хозяйства, алиментах, дополнительных источниках доходов)

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

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

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

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

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_.\_\_.2020 |  |
| Дата | Подпись заявителя |