

Приложение к Порядку  
установления ежемесячной денежной  
выплаты на ребенка и перечню документов,  
необходимых для установления  
ежемесячной денежной выплаты на ребенка

**Заявление**  
об установлении ежемесячной денежной выплаты на ребенка  
в отдел КУ ОО «Управление социальной защиты населения г. Орла»,  
в филиал КУ ОО «Областной центр социальной защиты населения»

по \_\_\_\_\_ району

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество заявителя)

\_\_\_\_\_  
(населенный пункт, улица, дом, квартира)

\_\_\_\_\_  
(телефон домашний, рабочий)

\_\_\_\_\_  
(серия и номер паспорта, когда и кем выдан)

\_\_\_\_\_  
(СНИЛС заявителя)

Прошу установить ежемесячную денежную выплату на ребенка (детей):

N	Ф.И.О. ребенка	Число, месяц и год рождения ребенка
1		
2		
3		
4		

Прошу произвести выплату ежемесячной денежной выплаты на ребенка:

с доставкой на дом \_\_\_\_\_;

в кредитную организацию \_\_\_\_\_;

на счет № \_\_\_\_\_.

К заявлению прилагаю:

копию документа, удостоверяющего личность и проживание на территории Орловской области;

копии свидетельств о рождении детей;

копию свидетельства о смерти (представляется в случае смерти предыдущего ребенка (детей));

документы, подтверждающие сведения о составе семьи и о совместном проживании заявителя с ребенком, на которого устанавливается ежемесячная денежная выплата;

документальные сведения о доходах членов семьи, включенных в ее состав;

копию документа, подтверждающего изменение фамилии заявителя (в случае смены фамилии у заявителя);

копию документа, содержащего сведения о счете заявителя, открытом в кредитной организации (в случае перечисления средств на счет заявителя, открытый в кредитной организации);

справку о неполучении ежемесячной денежной выплаты по прежнему месту жительства (для прибывших на постоянное место жительства в Орловскую область, а также при смене адреса на территории Орловской области) (представляется заявителем по собственной инициативе).

Сообщаю, что я и (или) другой родитель нигде не работал и не работаю по трудовому договору, не осуществляю деятельность в качестве индивидуального предпринимателя, адвоката, нотариуса, занимающегося частной практикой, не отношусь к иным физическим лицам, профессиональная деятельность которых в соответствии с федеральными законами подлежит государственной регистрации и (или) лицензированию (указывается в случае отсутствия документальных сведений о доходах членов семьи).

Я даю свое согласие на обработку в установленном порядке отделом КУ ОО «Управление социальной защиты населения г. Орла», филиалом КУ ОО «Областной центр социальной защиты населения» моих персональных данных в целях предоставления ежемесячной денежной выплаты на ребенка.

Предупрежден (предупреждена) об ответственности за представление документов с заведомо неверными сведениями, сокрытие данных, влияющих на установление ежемесячной денежной выплаты на ребенка. Обязуюсь в тридцатидневный срок известить учреждение социальной защиты населения о наступлении обстоятельств, влекущих прекращение выплаты.

Дата обращения \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

Дата регистрации \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

№ регистрации \_\_\_\_\_  
(подпись специалиста)

---

Отрывной талон к заявлению об установлении ежемесячной денежной выплаты на ребенка

Заявление об установлении ежемесячной денежной выплаты на ребенка принято:

\_\_\_\_\_  
(число, месяц, год)

\_\_\_\_\_  
(подпись специалиста)

Документально подтвержденные сведения о составе семьи и доходах членов семьи, включенных в ее состав, должны быть представлены в срок до \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Решение об установлении (об отказе в установлении) ежемесячной денежной выплаты принимается в течение пяти рабочих дней со дня регистрации заявления об установлении ежемесячной денежной выплаты на ребенка со всеми необходимыми документами, предусмотренными пунктом 6 Порядка установления ежемесячной денежной выплаты на ребенка и перечня документов, необходимых для установления ежемесячной денежной выплаты на ребенка.

По всем вопросам, связанным с назначением единовременного пособия многодетной семье, Вы можете обратиться в отдел КУ ОО «Управление социальной защиты населения г. Орла», филиал КУ ОО «Областной центр социальной защиты населения» по \_\_\_\_\_ району либо по телефону \_\_\_\_\_.