## Заявление

о назначении и выплате единовременного пособия многодетной семье в отдел КУ ОО «Управление социальной защиты населения г. Орла», в филиал КУ ОО «Областной центр социальной защиты населения»

по райог
(фамилия, имя, отчество заявителя)
(населенный пункт, улица, дом, квартира)
(телефон домашний, рабочий)
(№ и серия удостоверения многодетной семьи)
(серия и номер паспорта, когда и кем выдан)
(СНИЛС заявителя)
Прошу назначить единовременное пособие многодетной семье на ребенка (детей):
(фамилия, имя, отчество и дата рождения (усыновления) ребенка (детей),
в связи с рождением (усыновлением) которого(ых) возникло
право на выплату единовременного пособия многодетной семье)
Прошу произвести выплату единовременного пособия многодетной семье:
в кредитную организацию
на счет №

К заявлению прилагаю:

- 1) копию документа, удостоверяющего личность и проживание на территории Орловской области (паспорт гражданина Российской Федерации);
  - 2) копии свидетельств о рождении детей;
  - 3) копию свидетельства об усыновлении ребенка;
- 4) копию документа, подтверждающего статус многодетной семьи (удостоверение установленного образца), представляется заявителем по собственной инициативе;
- 5) копию страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования, представляется заявителем по собственной инициативе;
- 6) копию документа, содержащего сведения о счете заявителя, открытом в отделении кредитной организации;
- 7) документ, подтверждающий неполучение другим родителем единовременного пособия многодетной семье (в случае раздельного проживания), представляется заявителем по собственной инициативе;
- 8) копию документа, подтверждающего изменение фамилии заявителя (в случае, если фамилия заявителя и ребенка (детей) различны);
- 9) справку о неполучении единовременного пособия многодетной семье по прежнему месту жительства (при наличии постоянного места жительства на территории другого субъекта Российской Федерации или для прибывших на постоянное жительство в Орловскую область), представляется заявителем по собственной инициативе.

пособия многодетной семье.
Дата обращения 20_ г
Дата регистрации 20_ г. № регистрации (подпись специалиста)
(подпись специалиста)
Отрывной талон к заявлению о назначении и выплате единовременного пособия многодетной семье
Заявление о назначении единовременного пособия многодетной семье принято:
(число, месяц, год)
Подпись специалиста
Решение о назначении (отказе в назначении) единовременного пособия многодетной семь
принимается в течение пяти рабочих дней со дня подачи заявления о назначении и выплато
единовременного пособия многодетной семье со всеми необходимыми документами предусмотренными пунктом 10 Порядка назначения и выплаты единовременного пособиз
многодетной семье. 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» либо по телефон
<del></del> •

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 единовременного