

Заявление

о назначении и выплате ежемесячного пособия на ребенка  
в отдел КУ ОО "Управление социальной защиты населения г. Орла",  
в филиал КУ ОО "Областной центр социальной защиты населения"  
по \_\_\_\_\_ району

Я, \_\_\_\_\_,  
(Ф.И.О. заявителя)

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

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

\_\_\_\_\_,  
(серия и номер документа, удостоверяющего личность, когда и кем выдан)

\_\_\_\_\_,  
(СНИЛС заявителя)

прошу назначить ежемесячное пособие на ребенка:

\_\_\_\_\_.  
(Ф.И.О. ребенка, число, месяц, год рождения)

Прошу произвести выплату ежемесячного пособия на ребенка:

с доставкой на дом \_\_\_\_\_;

в кредитную организацию \_\_\_\_\_

на счет № \_\_\_\_\_.

К заявлению прилагаю:

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

2) копию свидетельства о рождении ребенка (детей);

3) копию свидетельства о смерти ребенка;

4) документы, подтверждающие сведения о составе семьи и о совместном проживании заявителя с ребенком, на которого назначается ежемесячное пособие;

5) выписку из поквартирной книги (карточки) или копию поквартирной книги (карточки) - для жильцов многоквартирных домов;

6) выписку из домовой книги (копию домовой книги) - для жильцов индивидуальных жилых домов;

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

8) копию страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования заявителя (представляется заявителем по собственной инициативе);

Отрывной талон

к заявлению о назначении и выплате ежемесячного пособия на ребенка

Заявление о назначении и выплате ежемесячного пособия на ребенка принято

\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_.

(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.

9) справку из общеобразовательной организации о сроке обучения ребенка в общеобразовательной организации (для детей старше шестнадцати лет);

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

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

12) справку из учреждения социальной защиты населения по месту жительства другого родителя (усыновителя, опекуна, попечителя) о неполучении им ежемесячного пособия на ребенка (представляется заявителем по собственной инициативе);

13) справку о неполучении ежемесячного пособия на ребенка 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);

14) копию свидетельства об установлении отцовства;

15) дополнительные документы:

---

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 действующим законодательством 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 ежемесячного пособия на ребенка.

Предупрежден (предупреждена) об ответственности за представление документов с заведомо неверными сведениями, сокрытие данных, влияющих на назначение ежемесячного пособия на ребенка. Обязуюсь в тридцатидневный срок со дня наступления соответствующих обстоятельств известить учреждение социальной защиты населения о наступлении обстоятельств, влекущих изменение размеров и прекращение выплаты ежемесячного пособия на ребенка.

Дата обращения \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

Дата регистрации \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № регистрации \_\_\_\_\_  
(подпись специалиста)

---

Решение о назначении (об отказе в назначении) ежемесячного пособия на ребенка принимается в течение 10 рабочих дней со дня регистрации заявления о назначении и выплате ежемесячного пособия на ребенка. По всем вопросам, связанным с назначением и выплатой ежемесячного пособия на ребенка, 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 \_\_\_\_\_.