

**Заявление**  
о назначении и выплате ежемесячной денежной выплаты  
на ребенка в филиал (отдел) КУ ОО «Областной центр  
социальной защиты населения»

Я, \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя)

\_\_\_\_\_ ,  
(сведения о способе информирования: почтовый адрес, контактный телефон, адрес электронной почты (при наличии))

прошу назначить ежемесячную денежную выплату на:

№	Фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка	Число, месяц и год рождения	Реквизиты актовой записи о рождении (номер, дата и наименование органа, составившего запись)
1			
2			

К заявлению прилагаю:

- 1) копии документов, удостоверяющих личность заявителя и подтверждающих место жительства заявителя на территории Орловской области, семейное положение заявителя;
- 2) копии документов, подтверждающих рождение (усыновление, удочерение) ребенка (детей), включенного(-ых) в состав семьи;
- 3) сведения о доходах членов семьи, включенных в ее состав;
- 4) копию документа, содержащего сведения о счете заявителя, открытом в кредитной организации;
- 5) дополнительные документы <sup>1</sup> \_\_\_\_\_

-----  
<sup>1</sup> Заявителем дополнительно представляются документы, указанные в пункте 11 Порядка назначения и выплаты ежемесячной денежной выплаты на ребенка, а также могут быть представлены документы, указанные в пункте 17 Порядка назначения и выплаты ежемесячной денежной выплаты на ребенка.

Сведения о составе семьи:

№	Фамилия, имя, отчество (при наличии)	СНИЛС	Степень родства (мать, отец, супруг (супруга), несовершеннолетний ребенок, опекун)	Документ, удостоверяющий личность	Дата и место рождения	Гражданство	Место жительства (место пребывания для ребенка)	Сведения об иных доходах
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1 <sup>2</sup>								
2								
3								
4								
5								

-----  
<sup>2</sup> В строке 1 указываются сведения о заявителе.

Сообщаю, что я и (или) другой родитель нигде не работали и не работаем по трудовому договору, не осуществляем деятельность в качестве индивидуальных предпринимателей, адвокатов, нотариусов, занимающихся частной практикой, не относимся к иным физическим лицам, профессиональная деятельность которых в соответствии с федеральными законами подлежит государственной регистрации и (или) лицензированию<sup>3</sup>.

-----  
<sup>3</sup> Указывается в случае отсутствия документальных сведений о доходах членов семьи.

Ежемесячную денежную выплату на ребенка прошу выплачивать через кредитную организацию:

Наименование кредитной организации	
БИК кредитной организации	
ИНН кредитной организации	
КПП кредитной организации	
Номер счета заявителя	

Я даю свое согласие на обработку в установленном порядке филиалом (отделом) КУ ОО «Областной центр социальной защиты населения» моих персональных данных в целях назначения ежемесячной денежной выплаты на ребенка.

Обязуюсь в тридцатидневный срок со дня наступления обстоятельств, указанных в подпунктах 2-8 пункта 29 Порядка назначения и выплаты ежемесячной денежной выплаты на ребенка, известить учреждение социальной защиты населения о наступлении этих обстоятельств.

Дата «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

Дата регистрации \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № регистрации \_\_\_\_\_

#### Расписка-уведомление

к заявлению о назначении и выплате ежемесячной денежной выплаты на ребенка

Заявление о назначении и выплате ежемесячной денежной выплаты на ребенка принято.

№ \_\_\_\_\_.

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(число) (месяц) (год) (подпись специалиста)

Решение о назначении (об отказе в назначении) ежемесячной денежной выплаты на ребенка принимается в течение 20 рабочих дней со дня регистрации заявления о назначении и выплате ежемесячной денежной выплаты на ребенка.

По всем вопросам, связанным с назначением и выплатой ежемесячной денежной выплаты на ребенка, Вы можете обратиться в филиал (отдел) КУ ОО «Областной центр социальной защиты населения» по \_\_\_\_\_ району либо по телефону \_\_\_\_\_.