

Заявление

об установлении ежемесячной денежной выплаты на ребенка
в отдел (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 паспорта, когда и кем выдан)

прошу установить ежемесячную денежную выплату на ребенка (детей):

№	Ф. И. О. ребенка	Число, месяц и год рождения ребенка
1.		
2.		
3.		
4.		

Прошу произвести выплату ежемесячной денежной выплаты на ребенка в
кредитную организацию _____
на счет № _____.

К заявлению прилагаю:

- 1) копию документа, удостоверяющего личность и проживание на территории Орловской области;
- 2) копии свидетельств о рождении детей;
- 3) свидетельство о смерти и его копию (представляется в случае смерти предыдущего ребенка (детей));

Отрывной талон к заявлению
об установлении ежемесячной денежной выплаты на ребенка

Заявление об установлении ежемесячной денежной выплаты на ребенка
принято _____ 20__ г. _____
(число) (месяц) (год) (подпись специалиста)

4) документы, подтверждающие сведения о составе семьи и место жительства на территории Орловской области ребенка, на которого устанавливается ежемесячная денежная выплата, с заявителем (представляется заявителем по собственной инициативе);

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

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

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

8) справку о неполучении ежемесячной денежной выплаты по прежнему месту жительства (для прибывших в Орловскую область) (представляется заявителем по собственной инициативе);

9) копию страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования заявителя (представляется заявителем по собственной инициативе).

Я даю свое согласие на обработку в установленном порядке отделом (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 со дня наступления обстоятельств, указанных в подпунктах «б» – «е» пункта 9 Порядка выплаты ежемесячной денежной выплаты на ребенка, ее приостановления, возобновления и прекращения, известить учреждение социальной защиты населения о наступлении этих обстоятельств.

Дата обращения _____ 20__ г. _____
(подпись заявителя)

Дата регистрации _____ 20__ г. № регистрации _____
(подпись специалиста)

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