

## Заявление

о назначении ежемесячной денежной выплаты матерям  
в составе семьи, которой установлен статус многодетной семьи,  
по достижении ими возраста (приобретении иного основания), дающего право на пенсию в  
соответствии с законодательством Российской Федерации, действовавшим по состоянию на  
1 октября 2018 года, в Орловской области  
в отдел (филиал) по \_\_\_\_\_  
КУ ОО «Областной центр социальной защиты населения»

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

прошу назначить ежемесячную денежную выплату матерям в составе семьи, которой  
установлен статус многодетной семьи, по достижении ими возраста (приобретении иного  
основания), дающего право на пенсию в соответствии с законодательством Российской  
Федерации, действовавшим по состоянию на 1 октября 2018 года, в Орловской области (далее  
– ежемесячная денежная выплата).

К заявлению прилагаю:

копию документа, удостоверяющего личность и место жительства  
на территории Орловской области (паспорт гражданина Российской Федерации или иной  
документ, удостоверяющий личность и место жительства на территории Орловской области);

копию документа, содержащего сведения о счете заявителя, открытом в отделении  
кредитной организации;

дополнительные документы \* \_\_\_\_\_

\* Заявителем дополнительно представляются документы, указанные в пункте 16 Порядка предоставления ежемесячной денежной выплаты матерям в составе семьи, которой установлен статус многодетной семьи, по достижении ими возраста (приобретении иного основания), дающего право на пенсию в соответствии с законодательством Российской Федерации, действовавшим по состоянию на 1 октября 2018 года, в Орловской области, а также могут быть представлены документы, указанные в пункте 17 Порядка предоставления ежемесячной денежной выплаты матерям в составе семьи, которой установлен статус многодетной семьи, по достижении ими возраста (приобретении иного основания), дающего право на пенсию в соответствии с законодательством Российской Федерации, действовавшим по состоянию на 1 октября 2018 года, в Орловской области.

Ежемесячную денежную выплату прошу выплачивать на расчетный счет/по номеру банковской карты: \_\_\_\_\_

(реквизиты счета, открытого заявителем

в кредитной организации/номер банковской карты)

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

Обязуюсь в тридцатидневный срок со дня наступления обстоятельств, указанных в подпунктах «а», «б» пункта 22 Порядка предоставления ежемесячной денежной выплаты матерям в составе семьи, которой установлен статус многодетной семьи, по достижении ими возраста (приобретении иного основания), дающего право на пенсию в соответствии с законодательством Российской Федерации, действовавшим по состоянию на 1 октября 2018 года, в Орловской области, известить учреждение социальной защиты населения о наступлении этих обстоятельств.

О результатах рассмотрения заявления прошу проинформировать:

- почтовый адрес: \_\_\_\_\_
- адрес электронной почты (при наличии): \_\_\_\_\_

Дата « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

(подпись заявителя)

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

#### Расписка-уведомление

к заявлению о назначении единовременной денежной выплаты

Заявление о назначении единовременной денежной выплаты принято.

Дата « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

№ \_\_\_\_\_

(подпись специалиста)

Решение о назначении (об отказе в назначении) единовременной денежной выплаты принимается в течение 20 рабочих дней со дня регистрации заявления о назначении единовременной денежной выплаты. По всем вопросам, связанным с назначением единовременной денежной выплаты, Вы можете обратиться в отдел (филиал) по \_\_\_\_\_ КУ ОО «Областной центр социальной защиты населения» либо по телефону \_\_\_\_\_.