

Приложение 1  
к административному регламенту предоставления  
казенным учреждением Орловской области  
«Областной центр социальной защиты населения»  
государственной услуги по назначению и выплате  
единовременного пособия женщинам, вставшим на  
учет в медицинских организациях в ранние сроки  
беременности

Заявление

о назначении пособия по беременности и родам (единовременного пособия женщинам, вставшим на учет в медицинских организациях в ранние сроки беременности)\*  
в филиал (отдел) КУ ОО «Областной центр социальной защиты населения»  
по \_\_\_\_\_ району

Я, \_\_\_\_\_  
(Ф. И. О. заявителя/законного представителя)

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

\_\_\_\_\_ (место пребывания (на основании записи в паспорте) индекс, населенный пункт, улица, дом, квартира)

\_\_\_\_\_ (место фактического проживания (индекс, населенный пункт, улица, дом, квартира))

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

Прошу назначить пособие по беременности и родам (единовременное пособие женщинам, вставшим на учет в медицинских организациях в ранние сроки беременности)\*.

Прошу произвести выплату пособия по беременности и родам (единовременного пособия женщинам, вставшим на учет в медицинских организациях в ранние сроки беременности)\*:

в кредитную организацию \_\_\_\_\_  
на счет № \_\_\_\_\_.

К заявлению прилагаю:

листок нетрудоспособности;

выписку из трудовой книжки о последнем месте работы, заверенную в установленном порядке;

справку из женской консультации либо другой медицинской организации, поставившей женщину на учет в ранние сроки беременности;

справку из органов государственной службы занятости населения о признании безработным (представляется по собственной инициативе);

решение территориальных органов федеральной налоговой службы о государственной регистрации прекращения физическими лицами деятельности в качестве индивидуальных предпринимателей, прекращения полномочий нотариусами, занимающимися частной практикой, прекращения статуса адвоката и прекращение деятельности иными физическими лицами, профессиональная деятельность которых в соответствии с федеральными законами подлежит государственной регистрации и (или) лицензированию (представляется по собственной инициативе);

справка из органа социальной защиты населения по месту жительства о том, что пособие не назначалось (в случае обращения по месту фактического проживания либо по месту пребывания) (представляется по собственной инициативе).

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

предоставления пособия по беременности и родам (единовременного пособия женщинам, вставшим на учет в медицинских организациях в ранние сроки беременности)\*.

Предупрежден (предупреждена) об ответственности за представление документов с заведомо неверными сведениями, сокрытие данных, влияющих на назначение пособия по беременности и родам (единовременного пособия женщинам, вставшим на учет в медицинских организациях в ранние сроки беременности)\*.

Обязуюсь в тридцатидневный срок известить учреждение социальной защиты населения о наступлении обстоятельств, влекущих прекращение выплаты.

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

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

---

#### Отрывной талон

к заявлению о назначении пособия по беременности и родам (единовременного пособия женщинам, вставшим на учет в медицинских организациях в ранние сроки беременности)\*.

Заявление о назначении пособия по беременности и родам (единовременного пособия женщинам, вставшим на учет в медицинских организациях в ранние сроки беременности)\* принято \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(число, месяц, год)

Решение о назначении (об отказе в назначении) пособия по беременности и родам (единовременного пособия женщинам, вставшим на учет в медицинских организациях в ранние сроки беременности)\* принимается в течение 10 дней со дня регистрации заявления. По всем вопросам, связанным с назначением пособия по беременности и родам (единовременного пособия женщинам, вставшим на учет в медицинских организациях в ранние сроки беременности)\*, Вы можете обратиться филиал (отдел) КУ ОО «Областной центр социальной защиты населения» по \_\_\_\_\_ району либо по телефону \_\_\_\_\_.

\*- нужное подчеркнуть