

## Заявление

о назначении ежемесячной выплаты в связи с рождением (усыновлением) первого ребенка  
в филиал КУ ОО «Областной центр социальной защиты населения»

по \_\_\_\_\_ району

\_\_\_\_\_,  
(фамилия (в скобках указывается фамилия, которая была при рождении), имя, отчество (при наличии) заявителя)

\_\_\_\_\_,  
(дата рождения заявителя)

\_\_\_\_\_,  
(сведения о принадлежности к гражданству)

\_\_\_\_\_,  
(сведения о документе, удостоверяющем личность)

\_\_\_\_\_,  
(наименование, серия и номер, кем и когда выдан)

\_\_\_\_\_,  
(страховой номер индивидуального лицевого счета застрахованного лица в системе обязательного пенсионного страхования  
Российской Федерации (при наличии))

\_\_\_\_\_,  
сведения о месте жительства (пребывания) или фактического проживания (почтовый индекс, наименование региона, района,  
города,

\_\_\_\_\_,  
иного населенного пункта, улицы, номера дома, корпуса, квартиры)

\_\_\_\_\_,  
на основании записи в паспорте или документе, подтверждающем регистрацию по месту жительства (пребывания) или  
фактического проживания (если предъявляется не паспорт, а иной документ, удостоверяющий личность)

\_\_\_\_\_.  
(контактный телефон)

В случае обращения представителя заявителя:

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

\_\_\_\_\_,  
(контактный телефон)

\_\_\_\_\_,  
(сведения о документе, удостоверяющем личность представителя заявителя)

\_\_\_\_\_,  
(наименование, серия и номер, кем и когда выдан))

\_\_\_\_\_.  
(сведения о документе, подтверждающем полномочия представителя заявителя (наименование, номер, кем и когда выдан))

Прошу назначить ежемесячную выплату в связи с рождением (усыновлением) первого ребенка:

Фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка	Дата рождения ребенка	Очередность рождения (усыновления)	Сведения о принадлежности к гражданству

Дополнительно сообщаю (нужное подчеркнуть):

о наличии факта лишения (нелишения) родительских прав в отношении ребенка, в связи с рождением (усыновлением) которого возникло право на получение ежемесячной выплаты в связи с рождением (усыновлением) первого ребенка;

о наличии факта принятия (непринятия) решения об отмене усыновления ребенка (детей), в связи с рождением (усыновлением) которого возникло право на получение ежемесячной выплаты в связи с рождением (усыновлением) первого ребенка.

## Расписка-уведомление

к заявлению о ежемесячной выплате в связи с рождением (усыновлением) первого ребенка

Заявление о ежемесячной выплате в связи с рождением (усыновлением) первого ребенка  
принято \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_.  
(число, месяц, год) (подпись специалиста)

Ежемесячная выплата в связи с рождением (усыновлением) первого ребенка назначается **на срок один год**. По истечении указанного срока заявитель подает новое заявление о назначении ежемесячной выплаты в связи с рождением (усыновлением) первого ребенка, а также представляет

Сведения о доходах семьи заявителя:

№ п/п	Степень родства	Ф.И.О.	Сведения документа, удостоверяющего личность (наименование, серия, номер, кем и когда выдан)	Сумма дохода (руб. коп.)	Период, за который предоставляется информация (с-по)

\* заявитель не указывает сведения

Прошу произвести выплату ежемесячной выплаты в связи с рождением (усыновлением) первого ребенка:

в кредитную организацию \_\_\_\_\_;

на счет № \_\_\_\_\_.

К заявлению прилагаю (перечень прилагаемых документов):

документы, удостоверяющие личность, подтверждающие место жительства заявителя;

документы, удостоверяющие личность и полномочия представителя заявителя (в случае подачи заявления через представителя);

сведения о доходах семьи заявителя;

реквизиты счета заявителя, открытого в российской кредитной организации;

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_.

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 федеральными законами 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 Департаментом социальной защиты, опеки и попечительства, труда и занятости Орловской области, филиалом КУ ОО «Областной центр социальной защиты населения» моих персональных данных в целях осуществления ежемесячной выплаты в связи с рождением (усыновлением) первого ребенка.

Предупрежден (предупреждена) об ответственности за представление документов с заведомо неверными сведениями, сокрытие данных, влияющих на назначение ежемесячной выплаты в связи с рождением (усыновлением) первого ребенка. Обязуюсь своевременно известить учреждение социальной защиты населения о наступлении обстоятельств, влекущих прекращение выплаты ежемесячной выплаты в связи с рождением (усыновлением) первого ребенка.

Достоверность сведений, указанных в настоящем заявлении и информированность об ответственности за достоверность представленных сведений, подтверждаю.

Дата обращения \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

(подпись заявителя)

(расшифровка подписи (фамилия, инициалы))

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

(подпись специалиста)

документы (сведения), необходимые для назначения ежемесячной выплаты в связи с рождением (усыновлением) первого ребенка.

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