



Назначение и осуществление ежемесячной денежной выплаты на ребенка в возрасте от трех до семи лет включительно

1 Сведения о заявителе

Персональные данные

Иванова Ирина Ивановна

Дата рождения: 01.01.1990

[Изменить данные профиля](#) ?

Контакты

Телефон: +79998887766

[Изменить данные профиля](#) ?

⚠ Проверьте правильность данных. Все указанные в заявлении сведения должны соответствовать паспортным данным

abc@yandex.ru ?

Где планируете получать выплату?

по адресу регистрации (по паспорту) по адресу временной регистрации

Заявление подается по месту жительства заявителя

Адрес регистрации (по паспорту)

302001, обл. Орловская, г. Орел, ул. Комсомольская, д. 310, к. 1, кв. 0



[Скрыть поля адреса](#) ^

[Скрыть поля адреса](#) ^

Регион
Орловская

Город
Орёл

Нет города

Улица
Комсомольская

Дом
310

Корпус 1

Строение

Кв. 0

Нет
квартиры

Индекс
302010

Являюсь опекуном (попечителем) несовершеннолетнего ребенка(детей)

2 Документ, удостоверяющий личность заявителя

Паспорт гражданина Российской Федерации

[Изменить данные профиля](#) ⓘ

Серия и номер: 5418 001122

Дата выдачи: 07.03.2019

Код подразделения: 570-000

Кем выдан: УМВД РОССИИ ПО ОРЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

3 Сведения о доходах заявителя

ⓘ Сведения об основных видах дохода (заработной плате, пенсии) будут запрошены автоматически в рамках межведомственного взаимодействия в органах и (или) организациях, в распоряжении которых они находятся.

В случае наличия иных доходов за период **с декабря 2018 г. по ноябрь 2019 г.** укажите их.
Напоминаем, что сумма доходов указывается **до вычета налогов.**

[Подробнее об основных видах доходов, которые не требуется указывать в заявлении](#) ▾

Указать сведения об иных доходах

Указать сведения об иных доходах

Вид дохода

Алименты



Размер дохода

120000

Сумма алиментов за
учитываемый период

[✕ Удалить данные](#)

Вид дохода

Ежемесячное пособие на период отпуска по уходу за ребенком до достижения им возраста 1,5 лет

В случае получения пособия
в другом регионе

Размер дохода

100000

За учитываемый период

4 Сведения о составе семьи

⚠️ Укажите данные о супруге и каждом несовершеннолетнем ребенке.

Степень родства (по отношению к заявителю)

Несовершеннолетний ребенок

Супруг(а)

Фамилия
Иванов

Имя
Иван

Отчество
Иванович

при наличии

Дата рождения
27.03.1995



СНИЛС
777-777-777 77

Реквизиты актовой записи о браке

Номер актовой записи о браке

1267

Дата

22.02.2018



Орган ЗАГС, выдавший актовую запись

Территориальный отдел ЗАГС города Орла Управления ЗАГС Орловской области

Место рождения

Орел

Указать

 адрес регистрации (по паспорту) адрес временной регистрации Адрес регистрации члена семьи совпадает с адресом регистрации заявителя

Адрес регистрации (по паспорту)

302010, обл. Орловская, г. Орёл, ул. Комсомольская, д. 310, к. 1, кв. 0

[Уточнить адрес ▾](#)

Документ, удостоверяющий личность

Наименование документа, удостоверяющего личность

Паспорт гражданина РФ



Серия

5414

Номер

111111

Код подразделения

540-011

Кем выдан

УМВД России по Орловской области

Дата выдачи

20.01.2020



Сведения об основных видах дохода (зарботной плате, пенсии) будут запрошены автоматически в рамках межведомственного взаимодействия в органах и (или) организациях, в распоряжении которых они находятся.

В случае наличия иных доходов за период **с декабря 2018 г. по ноябрь 2019 г.** укажите их. Напоминаем, что сумма доходов указывается **до вычета налогов.**



Указать сведения об иных доходах члена семьи



Добавить

Далее аналогично заполняется на каждого **НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО** ребенка

5 Способ получения выплаты

Денежную выплату прошу выплачивать

Через кредитную организацию

Через почтовое отделение

Ежемесячную выплату можно
получать только на счет

БИК или наименование банка получателя

045402601 - ОРЛОВСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ N8595 ПАО СБЕРБАНК Г.Орёл

Ручной ввод реквизитов

⚠️ Внимание!

При выборе банка из выпадающего списка обязательно перепроверьте все реквизиты:

- расчетный счет
- БИК (Банковский Идентификационный Код)
- корреспондентский счет

Корреспондентский счет

30101810300000000601

Данные получателя средств: Иванова Ирина Ивановна

Введите расчетный счет

Номер расчетного счета заявителя

40817800000000000000

Номер расчетного счета заявителя
40817800000000000000|



Завершите подачу заявления,
нажав на эту кнопку

Подать заявление