

Приложение 1 к Порядку предоставления  
материнского (семейного) капитала для  
многодетной семьи в Орловской области

Форма

Заявление

о назначении материнского (семейного) капитала для многодетной семьи  
в отдел (филиал) КУ ОО «Областной центр социальной защиты населения»  
по \_\_\_\_\_ району

Я,

\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя)

прошу назначить материнский (семейный) капитал для многодетной семьи.

Сведения о составе семьи:

№	Фамилия, имя, отчество (при наличии)	СНИЛС	Документ, удостоверяющий личность, либо реквизиты актовой записи о рождении (номер, дата и наименование органа, составившего запись)	Дата и место рождения	Гражданство	Место жительства
1	2	3	4	5	6	7
1*						
2						
3						
4						
5						
6						

\* Указывается информация о заявителе.

К заявлению прилагаю следующие документы\*\*:

\*\*Указываются документы, предусмотренные пунктами 21 и 22 Порядка предоставления материнского (семейного) капитала для многодетной семьи в Орловской области, предоставляемые заявителем, а также документы, указанные в пункте 23 Порядка предоставления материнского (семейного) капитала для многодетной семьи в Орловской области, представляемые заявителем по собственной инициативе.

Материнский (семейный) капитал для многодетной семьи прошу перечислить 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 ежемесячного пособия многодетной семье Орловской области.

О результатах рассмотрения заявления прошу проинформировать:

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

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

(подпись заявителя)

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

#### Расписка-уведомление

к заявлению о назначении материнского (семейного) капитала для многодетной семьи в Орловской области

Заявление о назначении материнского (семейного) капитала для многодетной семьи принято № \_\_\_\_\_.

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

(подпись специалиста)

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