

Директору КУВО "УСЗН Верхнехавского района"  
 (наименование района Воронежской области, г. Воронежа)  
 Голеву Геннадию Владимировичу  
 (Ф.И.О. директора КУ ВО «УСЗН»)  
 Черненко Марины Андреевны,  
 (Ф.И.О. заявителя указывается полностью)  
 зарегистрированного (ой) по адресу:  
 396130, Россия, Воронежская область, Верхнехавский район,  
 с. Углянец, ул. Совхозная д. 11, тел: 8-900-000-00-00  
 (индекс, адрес места жительства (пребывания), телефон)  
 Паспорт гражданина РФ, 2000, 000000, выдан 29.03.2017 ТП УФМС  
 России по Воронежской области в Верхнехавском районе  
 (наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность)  
 (наименование и реквизиты документа, подтверждающего полномочия  
 законного представителя)

заявление.

Прошу назначить мне ежемесячное пособие по уходу за ребенком в соответствии с Федеральным законом от 19.05.1995 № 81-ФЗ «О государственных пособиях гражданам, имеющим детей» на \_\_\_\_\_ первого

(ребенок по числу рожденных детей матерью)

Черненко Татьяна Петровна – 01.08.2021 г.р.

(Ф.И.О. ребенка полностью, дата рождения)

Согласен(на) на обработку моих персональных данных, указанных в настоящем заявлении, в целях получения денежной выплаты.

**В случае возникновения обстоятельств, влияющих на назначение и выплату пособия, обязуюсь сообщить о них в месячный срок.**

Сообщаю, что:

1. Пособие по уходу за ребенком до 1,5 лет по месту работы или в другом органе социальной защиты населения получаю (не получаю).
2. Пособие по безработице получаю (не получаю).
3. Ранее пособие назначалось (не назначалось) в \_\_\_\_\_.
4. Получала (не получала) больничный лист по беременности и родам - \_\_\_\_\_.
5. Предъявляла (не предъявляла) к оплате больничный лист по беременности и родам \_\_\_\_\_.

Средства на выплату денежной выплаты прошу перечислять через:

Отделение кредитной организации банковской системы Российской Федерации:

Сбербанк, Вклад/Банковская карта, Центрально-Черноземный банк, 40817800000000000000.

(указать полное наименование кредитной организации (филиала) и номер лицевого счета)

**Предупрежден(а) об ответственности за представление недостоверной информации.**

К заявлению прилагаю следующие документы:

№ п/п	Наименование документа	Количество представленных экземпляров	Количество листов
1.	Копия паспорта гражданина РФ	2	4
2.	Сведения заявителя об отсутствии трудовой книжки	1	1
3.	Свидетельство о регистрации по месту жительства (форма № 8)	1	1
4.	Свидетельство о рождении	1	1
5.	Справка о составе семьи	1	1

6.	Копия СНИЛС	3	1
7.	Справка с места работы	1	1
8.	Копия свидетельства о заключении брака	1	1
9.	Реквизиты счета	1	1

11.08.2021	Подпись заявителя
Дата подачи заявления	

Данные, указанные в заявлении, соответствуют документу, удостоверяющему личность. Документы, представленные заявителем, соответствуют требованиям действующего законодательства	Фамилия, имя, отчество полностью и подпись специалиста КУВО "УСЗН Верхнехавского района", принявшего заявление и документы
---	--

Заявление зарегистрировано в специальном журнале регистрации заявлений и решений  
 «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года  
 Регистрационный номер заявления № \_\_\_\_\_

Расписка-уведомление о принятом заявлении и документах  
 (заполняется КУВО «УСЗН» района и выдается на руки заявителю)  
 Заявление и документы гр. \_\_\_\_\_ Черненко Марины Андреевны

приняты в \_\_\_\_\_ КУВО "УСЗН Верхнехавского района"  
 (наименование района Воронежской области, г. Воронеж)

Дата приема заявления и необходимых документов	Регистрационный номер заявления	Фамилия, имя, отчество и телефон специалиста КУВО "УСЗН Верхнехавского района", принявшего заявление и документы
11.08.2021		