

Директору казенного учреждения Воронежской области
«Управление социальной защиты населения»
Верхнехавского района
Г.В. Голеву

Заявление.

Данные о гражданине	Ф.И.О. заявителя <u>Погребная Елена Александровна</u> Адрес регистрации по месту жительства <u>396110, Россия, Воронежская область, Верхнехавский район, с. Верхняя Хава, ул. Железнодорожная, д. 8, кв.17</u> Адрес регистрации по месту пребывания: _____ Телефон: <u>8-900-000-00-00</u> (служебный/домашний/мобильный) _____ Наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность: <u>паспорт гражданина РФ 20 00 № 000000 «ТП УФМС РОССИИ ПО ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ В ВЕРХНЕХАВСКОМ РАЙОНЕ», 02.04.2000 года</u>
---------------------	---

Данные законного представителя или уполномоченного представителя	Ф.И.О. _____ Адрес регистрации по месту жительства _____ Адрес регистрации по месту пребывания _____ Телефон: _____ (служебный/домашний/мобильный) _____ Наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность: _____ _____ Наименование и реквизиты документа, подтверждающего полномочия законного представителя или уполномоченного представителя _____ _____
--	---

№ п/п	Льготная категория заявителя	Удостоверение (при наличии)	Серия, номер, дата выдачи удостоверения
1.	Многодетная малообеспеченная семья	Удостоверение многодетной семьи	№ 000000 от 16.09.2015

Прошу назначить (выдать):

В соответствии с Законом Воронежской области от 14.11.2008 № 103-ОЗ «О социальной поддержке отдельных категорий граждан в Воронежской области»:

- ☐ денежную выплату на приобретение одежды обучающихся (школьной формы)
- ☐ ежемесячную денежную выплату в целях компенсации проезда учащихся общеобразовательных организаций, профессиональных образовательных организаций и образовательных организаций высшего образования к месту учебы и обратно во внутригородском, пригородном и внутрирайонном общественном транспорте (кроме такси)

☐ ежемесячную денежную выплату в целях компенсации питания учащихся общеобразовательных организаций, профессиональных образовательных организаций и образовательных организаций высшего образования

☐ денежную компенсацию в размере 30 процентов платы за коммунальные услуги, стоимости топлива, приобретаемого в пределах норм, установленных для продажи населению на территории Воронежской области

☐ пособие на ребенка

☐ пособие на ребенка одинокой матери

☐ пособие на ребенка, родители которого уклоняются от уплаты алиментов, либо в случаях, когда взыскание алиментов невозможно

☐ пособие на ребенка военнослужащего, проходящего военную службу по призыву

☒ сертификат на региональный материнский капитал

В соответствии с Законом Воронежской области от 04.12.2012 № 159-ОЗ «Об установлении ежемесячной денежной выплаты нуждающимся в поддержке семьям при рождении после 31 декабря 2012 года третьего ребенка или последующих детей до достижения ребенком возраста трех лет»:

☐ ежемесячную денежную выплату, назначаемую в случае рождения после 31 декабря 2012 года третьего ребенка или последующих детей до достижения ребенком возраста трех лет

Уведомление о принятом решении прошу направить: 396110, Россия, Воронежская область, Верхнехавский район, с. Верхняя Хава, ул. Железнодорожная, д. 6, кв. 7.

на приобретение одежды обучающихся (школьной формы)/ ежемесячной денежной выплаты в целях компенсации проезда учащихся общеобразовательных организаций, профессиональных образовательных организаций и образовательных организаций высшего образования к месту учебы и обратно во внутригородском, пригородном и внутрирайонном общественном транспорте (кроме такси)/ ежемесячной денежной выплаты в целях компенсации питания учащихся общеобразовательных организаций, профессиональных образовательных организаций и образовательных организаций высшего образования/ денежной компенсации в размере 30 процентов платы за коммунальные услуги, стоимости топлива, приобретаемого в пределах норм, установленных для продажи населению на территории Воронежской области/ пособия на ребенка/ пособия на ребенка одинокой матери/ пособия на ребенка, родители которого уклоняются от уплаты алиментов, либо в случаях, когда взыскание алиментов невозможно/ пособия на ребенка военнослужащего, проходящего военную службу по призыву/ ежемесячной денежной выплаты (нужное подчеркнуть) прошу перечислять через:

1. Структурное подразделение организации почтовой связи _____

(указать полное наименование почтового отделения)

2. Отделение кредитной организации банковской системы Российской
Сбербанк, Вклад/Банковская карта, 42300000000000000000

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

стоящее время в ином органе (организации) _____ не получаю _____

(указать наименование, получает ли выплату, от какого органа (организации), с какого времени прекращена выплата)

В случае наступления обстоятельств, влекущих прекращение ежемесячных денежных выплат, пособий, компенсаций, или других социальных выплат обязуюсь сообщить о наступлении указанных обстоятельств в течение 14 дней с момента их наступления.

В случае переплаты обязуюсь добровольно вернуть денежные средства в соответствии с действующим законодательством.

Предупрежден(а) об ответственности за представление недостоверной информации.

Для назначения мною представлены:

№ п/п	Наименование документа	Количество представленных экземпляров	Количество листов
1.	Копия паспорта гражданина РФ	2	2
2.	Копия СНИЛС	5	5
3.	Копия свидетельства о рождении	4	4
4.	Объяснительная	1	1
5.	Копия свидетельства о регистрации по месту жительства (форма № 8)	2	2
6.	Копия удостоверения малообеспеченной многодетной семьи	1	1
7.	Справка об учебе с общеобразовательного учреждения	2	2
8.	Сведения заявителя об отсутствии трудовой книжки	1	1
9.	Копия сберегательной книжки	1	1

Дата подачи заявления	Подпись заявителя

Данные, указанные в заявлении, соответствуют документу, удостоверяющему личность. Документы, представленные заявителем, соответствуют требованиям действующего законодательства	Фамилия, имя, отчество полностью и подпись специалиста, 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

Заявление и документы гр. _____ Погребной Елены Александровны
(фамилия, имя, отчество)

приняты в _____ КУВО «Управление социальной защиты населения Верхнехавского района Воронежской области»
(наименование района Воронежской области, г. Воронежа)

Дата приема заявления и необходимых документов	Регистрационный номер заявления	Должность, Ф.И.О. (полностью и подпись) специалиста, принявшего заявление и документы
--	---------------------------------	---

А, Погребная Елена Александровна,

(указать полностью фамилию, имя, отчество)

Для назначения денежной выплаты на приобретение одежды обучающихся (школьной формы)/ ежемесячной денежной выплаты в целях компенсации проезда учащихся общеобразовательных организаций, профессиональных образовательных организаций и образовательных организаций высшего образования к месту учебы и обратно во внутригородском, пригородном и внутрирайонном общественном транспорте (кроме такси)/ ежемесячной денежной выплаты в целях компенсации питания учащихся общеобразовательных организаций, профессиональных образовательных организаций и образовательных организаций высшего образования/ пособия на ребенка/ пособия на ребенка одинокой матери/ пособия на ребенка, родители которого уклоняются от уплаты алиментов, либо в случаях, когда взыскание алиментов невозможно/ пособия на ребенка военнослужащего, проходящего военную службу по призыву/ ежемесячной денежной выплаты (нужное подчеркнуть) дополнительно сообщаю следующие сведения:

1. Фамилия, имя, отчество ребенка (детей) с указанием года рождения, на которого назначаются меры социальной поддержки:

1. Погребной Дмитрий Александрович, 15.10.2006 г.р.
2. Погребной Сергей Александрович, 17.02.2009 г.р.
3. Погребной Кирилл Александрович, 01.05.2021 г.р.

2. Состав семьи, учитываемый при исчислении величины среднедушевого дохода для назначения мер социальной поддержки:

№ п/п	Фамилия, имя, отчество членов семьи	Родственные отношения	Дата рождения	Наличие инвалидности	Виды доходов членов семьи за 3 последних месяца
1.	Погребная Елена Александровна	Заявитель	07.09.1985	Нет	Соц. выплаты
2.	Погребной Дмитрий Александрович	Сын	15.10.2006	Нет	Пособие на ребенка до 16 (18) лет
3.	Погребной Сергей Александрович	Сын	17.02.2009	Нет	Пособие на ребенка до 16 (18) лет
4.	Погребной Кирилл Александрович	Сын	01.05.2021	Нет	Нет

3. Дополнительные сведения: земли и личного подсобного хозяйства для реализации не имею

(сведения о наличии подсобного хозяйства, алиментах, дополнительных источниках доходов)

Дата	Подпись заявителя

Я, Погребная Елена Александровна,
(фамилия, имя, отчество лица, имеющего право на получение сертификата на региональный материнский капитал)

Для выдачи сертификата на региональный материнский капитал дополнительно сообщаю следующие сведения:

1. Сведения о детях (по очередности рождения (усыновления)):

№ п/п	Фамилия имя отчество	Пол	Реквизиты свидетельства о рождении	Число месяц год рождения	Место рождения	Гражданст во
1	Погребной Максим Александрович	М	Свидетельство о рождении I- СИ № 0000000 выдан 22.04.2005 Отдел ЗАГС Верхнехавского района Воронежской области	27.01.2002	Россия, Воронежская область, Верхнехавский район, с. Верхняя Хава	Россия
2	Погребной Дмитрий Александрович	М	Свидетельство о рождении I-СИ № 000000 выдан 29.10.2006 Отдел ЗАГС Верхнехавского района Воронежской области	21.10.2006	Россия, Воронежская область, Верхнехавский район, с. Верхняя Хава	Россия
3	Погребной Сергей Александрович	М	Свидетельство о рождении I-СИ № 000000 выдан 24.02.2009 Отдел ЗАГС Верхнехавского района Воронежской области	17.02.2009	Россия, Воронежская область, Верхнехавский район, с. Верхняя Хава	Россия
4	Погребной Кирилл Александрович	М	Свидетельство о рождении III-СИ № 000000 выдан 12.05.2021 Территориальный отдел ЗАГС Верхнехавского района управления ЗАГС Воронежской области	01.05.2021	Россия, Воронежская область, Новоусманский район, с. Новая Усмань	Россия

2. Сведения о ребенке, в связи с рождением (усыновлением) которого возникло право на получение сертификата на региональный материнский капитал:

фамилия, имя, отчество (при наличии) Погребной Кирилл Александрович

дата рождения (усыновления) ребенка 01.05.2021

очередность рождения (усыновления) ребенка четвертый

принадлежность к гражданству Россия

подпись

Сертификат на региональный материнский капитал ранее

(не выдавался, выдавался - указать нужное)

ПОДПИСЬ

Родительских прав в отношении ребенка (детей)

(не лишалась(лся), лишалась(лся) - указать нужное)

ПОДПИСЬ

Преступлений против жизни и здоровья своего ребенка (детей) не совершала (не совершал)

(не совершала(л), совершала(л) - указать нужное)

ПОДПИСЬ

Дата	Подпись заявителя