

Приложение № 1 к Порядку предоставления услуги «Прием заявлений и документов для назначения и выплаты 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»

Директору КУВО "УСЗН Верхнехавского района"

(наименование района Воронежской области, г. Воронеж)

Голеву Геннадию Владимировичу

(Ф.И.О. директора КУ ВО «УСЗН»)

Измайловой Галины Николаевны,

(Ф.И.О. заявителя указывается полностью)

зарегистрированного (ой) по адресу:

396117, Россия, Воронежская обл, Верхнехавский р-н, с. Верхняя Байгора, ул. 50 лет Октября, д. 12

Телефон: 8-900-000-00-00

(индекс, адрес места жительства (пребывания), телефон)

Паспорт гражданина РФ, 2000,000000, выдан 01.12.2015 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 ежемесячную денежную выплату нуждающимся в поддержке семьям при рождении(усыновлении) после 31 декабря 2012 года третьего ребенка(рожденного, усыновленного) или последующих детей(рожденных, усыновленных) до достижения ребенком возраста трех лет Измайлова Полина Григорьевна – 27.11.2020 г.р.

(указать фамилию, имя отчество, дату рождения ребенка)

Ежемесячная денежная выплата ранее назначалась/не назначалась

Уведомление о принятом решении прошу направить по телефону.

Средства на выплату денежной выплаты прошу перечислять через:

1. Структурное подразделение организации почтовой связи

(указать полное наименование и № почтового отделения)

2. Отделение кредитной организации банковской системы Российской Федерации: Сбербанк, Вклад/Банковская карта, Доп.офис №9013/0813, 40817810813003088766.

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

В случае наступления обстоятельств, влекущих прекращение ежемесячной денежной выплаты, обязуюсь сообщить о наступлении указанных обстоятельств в течение 14 дней с момента их наступления.

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

Предупрежден(а) об ответственности за представление недостоверной информации.

Для назначения денежной выплаты мною представлены:

N п/п	Наименование документа	Количество представленных экземпляров	Количество листов
1.	Копия паспорта гражданина РФ	2	2
2.	Копия свидетельства о заключении	1	1

	брака		
3.	Копия свидетельства о перемене имени	1	1
4.	Копия свидетельства о расторжении брака	1	1
5.	Копия свидетельства о регистрации по месту жительства (форма № 8)	2	2
6.	Копия свидетельства о рождении	3	3
7.	Справка о доходах	3	3
8.	Справка об учебе в общеобразовательном учреждении	1	1

26.12.2020	
Дата подачи заявления	Подпись заявителя

Данные, указанные в заявлении, соответствуют документу, удостоверяющему личность. Документы, представленные заявителем, соответствуют требованиям действующего законодательства	Должность, Ф.И.О. (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. Измайловой Галины Николаевны

(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
26.12.2020		

Приложение

к заявлению для назначения ежемесячной денежной выплаты

Я, Измайлова Галина Николаевна

(указать полностью фамилию, имя, отчество)

для назначения денежной выплаты дополнительно сообщаю следующие сведения:

1. Фамилия, имя, отчество ребенка (детей) с указанием года рождения, на которого (ых) назначается ежемесячная денежная выплата:

1. Измайлова Полина Григорьевна , 27.11.2020 г.р.

2. Состав семьи, учитываемый при исчислении величины среднедушевого дохода для назначения денежной выплаты:

№ п/п	Фамилия, имя, отчество членов семьи	Родственные отношения	Дата рождения	Наличие инвалидности	Виды доходов членов семьи за 3 последних месяца
1.	Измайлов Сергей Григорьевич	Сын	12.12.2016	Нет	Алименты без подтверждающих документов
2.	Старцева Антонина Дмитриевна	Дочь	20.08.2002	Нет	Академическая стипендия; Государственная социальная стипендия; Ежемесячная денежная выплата (ПФР); Пенсия
3.	Измайлова Галина Николаевна	Заявитель	24.06.1987	Нет	Ежемесячная денежная выплата (ПФР); Заработная плата; Пособие по беременности и родам (для детских)
4.	Измайлова Полина Григорьевна	Дочь	27.11.2020	Нет	Нет

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

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

По соглашению двух сторон Измайлов Григорий Антонович отец ребенка Измайлова Сергея Григорьевича – 12.12.2016 г.р. оказывает добровольную материальную помощь в размере сентябрь 2020 года – 1000 рублей; октябрь 2020 года – 1000 рублей; ноябрь 2020 года – 1000 рублей. Официально на алименты не подавала.

26.12.2020	
Дата	Подпись заявителя