

**Государственное казенное учреждение Амурской области -
управление социальной защиты населения
по г. Зея и Зейскому муниципальному округу**

**ЗАЯВЛЕНИЕ
о выдаче сертификата на региональный материнский капитал (РМК)**

(фамилия, имя, отчество)

Дата рождения

_____ (число, месяц, год)

Документ, удостоверяющий
личность

_____ (наименование)

Серия _____ номер _____ кем и когда выдан документ

СНИЛС

:

Принадлежность к гражданству _____

Адрес регистрации

_____ (почтовый индекс)

_____ (населенный пункт)

(улица, дом, квартира)

Адрес места жительства

_____ (почтовый индекс)

_____ (населенный пункт)

Телефон:

_____ (улица, дом, квартира)

Сведения о детях (по очередности рождаемости (усыновления)):

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Реквизиты свидетельства о рождении	Число, месяц, год рождения	СНИЛС	Гражданство

(линия отреза)

Прошу выдать мне сертификат на региональный материнский капитал в связи с рождением (усыновлением) _____ ребенка
(нужное подчеркнуть) (указать очередность рождения (усыновления) ребенка)

(фамилия, имя, отчество, дата рождения (усыновления) ребенка)

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупреждена (предупрежден).

Мне известно, что срок действия сертификата составляет **12 месяцев** со дня его выдачи и его выдача осуществляется однократно. _____
(подпись заявителя)

Подтверждаю свое согласие на обработку указанных в настоящем заявлении персональных данных.

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

(дата)

(подпись заявителя)

Данные, указанные в заявлении, соответствуют представленным документам.

Заявление и документы гражданки (гражданина) _____
зарегистрированы _____ принял _____
(регистрационный номер заявления) (дата приема заявления)

(подпись специалиста)

(расшифровка подписи)

(линия отреза)

Расписка-уведомление

Заявление и документы гражданки (гражданина) _____
(ФИО заявителя)

Принял _____
(дата приема и регистрационный номер заявления) (ФИО специалиста)