

В ГКУ АО УСЗН по г. Зея и Зейскому району

(наименование УСЗН)

от

(ФИО заявителя (представителя))

ЗАЯВЛЕНИЕ
о назначении ежемесячной выплаты
в связи с рождением (усыновлением) первого ребенка

Прошу предоставить ежемесячную выплату в связи с рождением (усыновлением) первого ребенка _____
(ФИО ребенка)

Ежемесячную выплату прошу производить (указать V):

	через кредитную организацию	на счет № _____ открытый _____ (наименование, БИК, ИНН, КПП кредитной организации и номер счета)
--	------------------------------------	--

СВЕДЕНИЯ О СОСТАВЕ СЕМЬИ ЗАЯВИТЕЛЯ:

Статус члена семьи	ФИО члена семьи	Дата рождения

I. СВЕДЕНИЯ О ЗАЯВИТЕЛЕ:

1. Основные сведения:

1	Фамилия	
2	Имя	
3	Отчество <i>(при наличии)</i>	
4	Дата рождения <i>(дд.мм.гггг)</i>	
5	Место рождения	
6	Документ, удостоверяющий личность	(вид документа, серия и номер, кем и когда выдан)
7	Гражданство	
8	СНИЛС	
9	Телефон	
10	Адрес электронной почты	
11	Сведения о месте жительства (пребывания) <i>(указываются на основании записи в документе, удостоверяющем личность, или документе, подтверждающем регистрацию по месту жительства (пребывания))</i>	
	почтовый индекс	
	наименование региона	

	наименование района	
	наименование населенного пункта (города, села и т.д.)	
	улица, номер дома, корпуса, квартиры	
12	Сведения о месте фактического проживания <i>(при наличии)</i>	
	почтовый индекс	
	наименование региона	
	наименование района	
	наименование населенного пункта (города, села и т.д.)	
	улица, номер дома, корпуса, квартиры	
13	Семейное положение <i>(указать одно из обстоятельств: в браке никогда не состоял(а), состою в браке, в разводе, вдовец (вдова))</i>	
14	Реквизиты актовой записи о заключении брака <i>(указывается в случае, если заявитель состоит в браке)</i>	
	номер актовой записи	
	дата актовой записи	
	наименование органа, составившего актовую запись	
15	Реквизиты актовой записи о расторжении брака <i>(указывается в случае, если заявитель разведен)</i>	
	номер актовой записи	
	дата актовой записи	
	наименование органа, составившего актовую запись	
16	Реквизиты актовой записи (актовых записей) о смерти члена семьи <i>(указывается в случае, если заявитель является вдовой (вдовцом))</i>	
	номер актовой записи	
	дата актовой записи	
	наименование органа, составившего актовую запись	
17	Место работы <i>(указывается в случае, если заявитель и (или) его супруг (супруга) является военнослужащим, сотрудником учреждений и органов уголовно-исполнительной системы РФ, органов федеральной службы безопасности, органов государственной охраны, органов внутренних дел РФ, таможенных органов РФ, войск национальной гвардии РФ, органов принудительного исполнения РФ, главного управления специальных программ Президента РФ и т.п.)</i>	
18	ИНН работодателя (налогового агента) <i>(указывается в случае, если заявитель и (или) его супруг (супруга) является военнослужащим, сотрудником войск национальной гвардии РФ, органов принудительного исполнения РФ, таможенных органов РФ, главного управления специальных программ Президента РФ)</i>	

2. Дополнительные сведения (указать да / нет):

19	Являюсь опекуном ребенка (детей), на которых подается заявление	
20	Не лишен(а) (не ограничен(а) родительских прав в отношении ребенка (детей), на которых подается заявление	

21	Не совершал(а) умышленного преступления, относящегося к преступлениям против личности и повлекшего за собой лишения родительских прав или ограничение родительских прав в отношении ребенка (детей)	
22	Имею статус инвалида	
23	Имею статус безработного или ищущего работу, в том числе в период, за который рассчитывается среднедушевой доход семьи	
24	Получал единовременное пособие при увольнении с военной службы, службы в учреждениях и органах уголовно-исполнительной системы РФ, органах ФСБ, органах государственной охраны, органах внутренних дел РФ, войсках национальной гвардии РФ, органах принудительного исполнения РФ, главном управлении специальных программ Президента РФ, а также из иных органов, в которых законодательством РФ предусмотрено прохождение государственной службы, связанной с правоохранительной деятельностью	
25	Получал пенсии для лиц, проходящих (проходившими) военную службу, службу в учреждениях и органах уголовно-исполнительной системы РФ, органах ФСБ, органах государственной охраны, органах внутренних дел РФ, войсках национальной гвардии РФ, органах принудительного исполнения РФ, главном управлении специальных программ Президента РФ, а также из иных органов, в которых законодательством РФ предусмотрено прохождение государственной службы, связанной с правоохранительной деятельностью	
26	Осуществлял(а) уход за нетрудоспособными лицами в период, за который рассчитывается среднедушевой доход семьи	
27	Сведения о полученных алиментах <i>(указывается сумма полученных алиментов в период, за который рассчитывается СДД)</i>	
28	Заявитель младше 23 лет и обучался (обучается) в образовательном учреждении среднего профессионального и высшего образования по очной форме обучения и не получал стипендию в период, за который рассчитывается среднедушевой доход семьи	
29	Получал(а) стипендию, выплачиваемую лицам, обучающимся в профессиональных, духовных образовательных организациях, образовательных организациях высшего образования, аспирантам, докторам образовательных организаций высшего образования и научных организаций, а также компенсационные выплаты в период их нахождения в академическом отпуске по медицинским показаниям	
30	Является судьей, вышедшей в отставку	
31	Получал(а) компенсации, выплачиваемые	

	государственным органом или общественным объединением за время исполнения государственных или общественных обязанностей	
32	Проходил(а) в период, за который рассчитывается среднедушевой доход семьи, лечение свыше 3 месяцев, в следствие чего временно не мог(ла) осуществлять трудовую деятельность	
33	Находился(ась) на принудительном лечении по решению суда	
34	Получал(а) доходы от осуществления частной практики и доходы в качестве самозанятого	

II. СВЕДЕНИЯ О СУПРУГЕ ЗАЯВИТЕЛЕ (раздел заполняется, если заявитель состоит в браке):

1. Основные сведения:

1	Фамилия	
2	Имя	
3	Отчество (при наличии)	
4	Дата рождения (дд.мм.гггг)	
5	Место рождения	
6	Документ, удостоверяющий личность	(вид документа, серия и номер, кем и когда выдан)
7	Гражданство	
8	СНИЛС	
9	Место работы (указывается в случае, если заявитель и (или) его супруг (супруга) является военнослужащим, сотрудником учреждений и органов уголовно-исполнительной системы РФ, органов федеральной службы безопасности, органов государственной охраны, органов внутренних дел РФ, таможенных органов РФ, войск национальной гвардии РФ, органов принудительного исполнения РФ, главного управления специальных программ Президента РФ)	
10	ИНН работодателя (налогового агента) (указывается в случае, если заявитель и (или) его супруг (супруга) является военнослужащим, сотрудником войск национальной гвардии РФ, органов принудительного исполнения РФ, таможенных органов РФ, главного управления специальных программ Президента РФ)	

2. Дополнительные сведения (указать да / нет):

12	Имеет статус инвалида	
13	Имеет (имел) статус безработного или ищущего работу, в том числе в период, за который рассчитывается СДД	
14	Получал единовременное пособие при увольнении с военной службы, службы в учреждениях и органах уголовно-исполнительной системы РФ, органах ФСБ, органах государственной охраны, органах внутренних	

	дел РФ, войсках национальной гвардии РФ, органах принудительного исполнения РФ, главном управлении специальных программ Президента РФ, а также из иных органов, в которых законодательством РФ предусмотрено прохождение государственной службы, связанной с правоохранительной деятельностью	
15	Получал пенсии для лиц, проходящих (проходившими) военную службу, службу в учреждениях и органах уголовно-исполнительной системы РФ, органах ФСБ, органах государственной охраны, органах внутренних дел РФ, войсках национальной гвардии РФ, органах принудительного исполнения РФ, главном управлении специальных программ Президента РФ, а также из иных органов, в которых законодательством РФ предусмотрено прохождение государственной службы, связанной с правоохранительной деятельностью	
16	Отбывал наказание в виде лишения свободы в период, за который рассчитывается среднедушевой доход семьи	
17	В отношении супруга (супруги) применены меры пресечения в виде заключения по стражу в период, за который рассчитывается среднедушевой доход семьи	
18	Осуществлял(а) уход за нетрудоспособными лицами в период, за который рассчитывается среднедушевой доход семьи	
19	Сведения о полученных алиментах (<i>указывается сумма полученных алиментов в период, за который рассчитывается СДД</i>)	
20	Заявитель младше 23 лет и обучался (обучается) в образовательном учреждении среднего профессионального и высшего образования по очной форме обучения и не получал стипендию в период, за который рассчитывается среднедушевой доход семьи	
21	Получал(а) стипендию, выплачиваемую лицам, обучающимся в профессиональных, духовных образовательных организациях, образовательных организациях высшего образования, аспирантам, докторам образовательных организаций высшего образования и научных организаций, а также компенсационные выплаты в период их нахождения в академическом отпуске по медицинским показаниям	
22	Является судьей, вышедшей в отставку	
23	Получал(а) компенсации, выплачиваемые государственным органом или общественным объединением за время исполнения государственных или общественных обязанностей	
24	Проходил(а) в период, за который рассчитывается среднедушевой доход семьи, лечение свыше 3 месяцев, в следствие чего временно не мог(ла) осуществлять трудовую деятельность	

25	Находился(ась) на принудительном лечении по решению суда	
26	Получал(а) доходы от осуществления частной практики и доходы в качестве самозанятого	

III. СВЕДЕНИЯ О РЕБЕНКЕ ЗАЯВИТЕЛЯ:

1. Основные сведения:

1	Фамилия	
2	Имя	
3	Отчество <i>(при наличии)</i>	
4	Дата рождения <i>(дд.мм.гггг)</i>	
5	Место рождения	
6	Документ, удостоверяющий личность	(вид документа, серия и номер, кем и когда выдан)
7	Гражданство	
8	СНИЛС	
9	Реквизиты актовой записи о рождении	
	номер актовой записи	
	дата актовой записи	
	наименование органа, составившего актовую запись	

2. Дополнительные сведения *(указать да / нет)*:

10	Имеет статус ребенка-инвалида	
11	Находится на полном государственном обеспечении	

IV. СВЕДЕНИЯ О ПРЕДСТАВИТЕЛЕ ЗАЯВИТЕЛЯ:

1	Фамилия	
2	Имя	
3	Отчество <i>(при наличии)</i>	
4	Документ, удостоверяющий личность	(вид документа, серия и номер, кем и когда выдан)
5	Документ, подтверждающий полномочия	(вид документа, серия и номер, кем и когда выдан)
6	Телефон	

К заявлению прилагаю следующие документы:

Предупрежден(а) об ответственности за представление недостоверных сведений, в том числе сведений о доходах и очередности рождения детей.

Обязуюсь в течение 30 календарных дней информировать УСЗН о наступивших изменениях (адреса проживания, помещение ребенка на полное государственное обеспечение, превышение дохода семьи и т.п.), влекущих утрату права на получение ежемесячной выплаты.

В случае необоснованного получения ежемесячной выплаты обязуюсь возместить

сумму в бюджет области после получения уведомления от УСЗН.

Подтверждаю свое согласие и согласие членов семьи

(ФИО заявителя)

- на обработку указанных в настоящем заявлении персональных данных;
- на направление УСЗН запросов в органы, организации, участвующие в предоставлении ежемесячной выплаты в связи с рождением (усыновлением) первого ребенка.

Дата заполнения заявления	подпись	расшифровка подписи
---------------------------	---------	---------------------

Документы сданы представителем:

Фамилия, инициалы	реквизиты доверенности (серия, номер, дата выдачи)	подпись представителя
-------------------	--	-----------------------

Отрывной талон к заявлению получил(а)

Рег. № заявления	Дата приема заявления	Принял	
		подпись специалиста	расшифровка подписи

линия разреза

**Отрывной талон к заявлению
о назначении ежемесячной выплаты
в связи с рождением (усыновлением) первого ребенка**

Рег. № заявления	Дата приема заявления	Принял	
		подпись специалиста	расшифровка подписи

Уведомление об обязанности информирования, условиях и сроках предоставления ежемесячной выплаты в связи с рождением (усыновлением) первого ребенка получил (а)

(подпись)