

**Форма заявления (Единовременная выплата при рождении первого ребенка с 01.01.2019г.)**

Начальнику государственного казенного учреждения Амурской области – управления социальной защиты населения по г. Зея и Зейскому району И.Ю.Кузнецовой

**ЗАЯВЛЕНИЕ  
о предоставлении единовременной денежной выплаты  
при рождении первого ребенка**

\_\_\_\_\_  
(фамилия (в скобках иные фамилии в случае изменения), имя, отчество (при наличии) получателя)  
Дата рождения

\_\_\_\_\_  
(число, месяц, год рождения получателя)  
Документ, удостоверяющий личность получателя  
\_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ дата выдачи

\_\_\_\_\_  
(вид документа)  
кем выдан

Гражданство получателя \_\_\_\_\_ СНИЛС 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

  
Сведения о месте жительства (пребывания, фактического проживания)

\_\_\_\_\_  
(почтовый индекс, регион, район, город, улица, номер дома, номер квартиры)  
Контактный телефон получателя \_\_\_\_\_

**Сведения о ребенке**

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка)  
Дата рождения ребенка

\_\_\_\_\_  
(число, месяц, год рождения)  
Гражданство ребенка \_\_\_\_\_ СНИЛС 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Сведения о представителе** (заполняются, в случае, если заявление подается через представителя)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) представителя)

\_\_\_\_\_  
(адрес места жительства представителя)  
Документ, удостоверяющий личность представителя  
\_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ дата выдачи

\_\_\_\_\_  
(вид документа)  
кем выдан

**Действующий на основании**

\_\_\_\_\_  
(сведения о документе, подтверждающем полномочия представителя получателя (наименование, серия, номер, кем и когда выдан)



**Сведения  
к заявлению о предоставлении единовременной денежной выплаты  
при рождении первого ребенка**

**1. Сведения о составе семьи:**

№ п/п	Степень родства	Фамилия, имя, отчество (при наличии) членов семьи	СНИЛС	Сведения о документе, удостоверяющем личность (наименование, серия, номер, кем и когда выдан)
1	получатель			
2	сын дочь (нужнее подчеркнуть)			
3				

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупреждена  
(предупрежден)

\_\_\_\_\_ (указать – предупрежден (а))

\_\_\_\_\_ (подпись получателя)

\_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_ (подпись получателя)

\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

**СОГЛАСИЕ**  
**на обработку персональных данных**

---

(фамилия, имя отчество (при наличии), дата рождения субъекта персональных данных)

Сведения о месте жительства  
(пребывания, фактического  
проживания)

---

(почтовый индекс, регион, район, город, улица, номер дома, номер квартиры)

---

Контактный телефон

Документ, удостоверяющий личность

\_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_  
(вид документа)

кем выдан

---

в соответствии с частью 1 статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие оператору персональных данных на осуществление действий (операций) с моими персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ) в документальной, электронной, устной форме.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ Г.

Субъект персональных данных:

\_\_\_\_\_  
(подпись)

/ \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)