	защиты нас	еления по Сел	ороду, району)
	OT PA	(-	opozy, punony)
	от гр.		
		(фамилия (в ско	бках фамилия при рождении), имя, отчество)
	П		
	дата рожден		
	Паспорт:	серия	номер
	Выдан:	дата	кем
	, ,		
	Гражданст	30:	
	Адрес регистрации по месту жительства:		
		ои наличии):	
	телефон		
	о ребенка		
цата рождения		(дата рождения)	
Гражданство			
Очередность рождения	(усыновления)_		
2. Сведения о предста: (Ф.И.О.)			
(•.п.о.) Контактный телефон	·		
Наименование докумен	та, удостоверяю	щего личность	представителя заявителя
кем и когда выдан			
Наименование докумен	та, подтверждак	ощего полномо	очия представителя
номер			
			-
3. Сведения о наличи	и факта:		
	-	OTHOMOUS **	бенка, в связи с рождением (усыновлен
лишения (нелишения) ро	дительских прав в	отношении рес	лепка, в связи с рождением (усыновлен

В государственное казенное учреждение социальной

первого ребенка,

которого возникло право на получение ежемесячной выплаты в связи с рождением (усыновлением)

(указать – не приг	нималось (принималось))	
в. Сведения о составе и доходах семьи зая	явителя	
.1 Состав семьи чел:		
Фамилия, имя, отчество член	а семьи	Степень родства
.2 Доходы семьи за период с	ПО	
№ Вид полученного д	цохода	На общую
1/π		сумму доходов
1 Справка с места работы (службы, учебы)		
тверждающий доход каждого члена семь		
2 Сведения о пособиях и выплатах заявит	`	
ля) в соответствии с нормативными прав		
Федерации, нормативными актами субъ		
ции в качестве мер социальной поддержи		
3 Пенсии, пособия, стипендии, компенсаци		
тельное ежемесячное обеспечение пенси	-	
4 Справка (сведения) о выплачиваемых ст		
денежных выплат студентам, аспиранта		
там-стажерам, докторантам, слушателям	м подготовительных отде-	
лений		
5 Справка (сведения) о выплате пособия г		
ной помощи и иных выплат безработны		
пендии и материальной помощи, выпла		
риод прохождения профессионального	-	
дополнительного профессионального об		
органов службы занятости, выплаты без		
нимающим участие в общественных раб		
данам, особо нуждающимся в социально		
стия во временных работах, а также вып	1	
гражданам в возрасте от 14 до 18 лет в	период их участия во вре-	
менных работах		
6 Сведения о получении пособия по време		
пособия по беременности и родам, а так		
бия женщинам, вставшим на учет в ме,		
ранние сроки беременности, за счет ср	редств Фонда социального	
страхования Российской Федерации		
7 Сведения о ежемесячных страховых вы социальному страхованию от несчастны		
и профессиональных заболеваний	л случась на производстве	
ИТОГО доходов (сумма строк 1-7)		
	l	
. Реквизиты счета заявителя:		
ицевой счет №		, открытый
(наим	менование финансово-кредитного учрежд	цения)

- 7. Достоверность сведений, указанных в заявлении о назначении выплаты, подтверждаю.
- 8. Проинформирована (-н) об ответственности за достоверность представленных сведений.

9. Перечень прилагаемых документов:

№ п/п	Наименование прилагаемых к заявлению документов	Количество до- кументов
1.	Документы, подтверждающие рождения (усыновление) ребенка (копия)	
2	Документы, подтверждающие принадлежность к гражданству Российской Федерации заявителя и ребенка (копия)	
3	Документы, подтверждающие смерть женщины, объявление ее умершей, лишение ее родительских прав, отмену усыновления (копия)	
4	Документ, подтверждающий расторжение брака (копия)	
5	Сведения о доходах членов семьи	
6	Справка из военного комиссариата о призыве родителя (супруга родителя) на военную службу	
7	Документ, подтверждающий реквизиты счета в кредитной организации, открытого на заявителя (договор банковского вклада (счета), справка кредитной организации о реквизитах счета и другие документы, содержащие сведения о реквизитах счета)	
8	Прочие	

Дата	Подпись заявителя
7	

Расписка-уведомление

Заявление и документы гр.

Регистрационный номер за-	Принял	
1 • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	Дата приема заявления	Подпись специалиста

(линия отреза) Расписка-уведомление

J

Заявление и документы гр.

Регистрационный номер за-	Принял		
явления	Дата приема заявления	Подпись специалиста	