Утверждена

постановлением Правительства Российской Федерации
от 31 марта 2020 г. № 384

**ТИПОВАЯ ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ**

**о назначении ежемесячной денежной выплаты на ребенка
в возрасте от 3 до 7 лет включительно**

В областное государственное казенное учреждение «Управление социальной защиты населения по »

(орган, организация)

от

(ф.и.о.)

Прошу предоставить ежемесячную денежную выплату на ребенка в возрасте от 3 до 7 лет включительно (далее – ежемесячная выплата) на следующих детей:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Фамилия, имя, отчество ребенка | Число, месяц и год рождения | Реквизиты актовой записи о рождении (номер, дата и наименование органа, составившего запись)\* |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |

\*указывается **не** номер и серия, а актовая запись о рождении из свидетельства о рождении.

Сведения о составе семьи\*\*:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Фамилия, имя, отчество (при наличии) | СНИЛС | Степень родства [[1]](#footnote-1)1 | Документ, удостове­ряющий личность\*\*\* | Дата и место рождения\*\*\*\* | Граждан­ство | Место жительства (по паспорту и по месту пребывания\*\*\*\*\*) | Сведения об иных доходах [[2]](#footnote-2)2\*\*\*\*\*\* | Реквизиты актовой записи о регистрации брака (номер, дата и наименование органа, составившего запись) – для супруга |
| 1 [[3]](#footnote-3)3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

\*\*указываются родители, состоящие в браке, либо опекуны, супруги и несовершеннолетние дети

\*\*\* указывается наименование документа, номер, серия, дата выдачи, кем выдан

\*\*\*\* указывается из данных паспорта и свидетельства о рождении

\*\*\*\*\*место пребывания указывается по свидетельству о регистрации по месту пребывания

\*\*\*\*\*\* как правило: алименты, стипендия

|  |  |
| --- | --- |
|  | Ежемесячную выплату прошу выплачивать через кредитную организацию: |

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование кредитной организации |  |
| БИК кредитной организации |  |
| ИНН кредитной организации |  |
| КПП кредитной организации |  |
| Номер счета заявителя |  |

Или:

|  |  |
| --- | --- |
|  | Ежемесячную выплату прошу выплачивать через почтовое отделение: |

|  |  |
| --- | --- |
| Адрес получателя |  |
| Номер почтового отделения |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Дата | « |  | » |  | 20 |  | г. | Подпись заявителя |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. 1 Указывается одна из следующих категорий: мать, отец, супруг (супруга), несовершеннолетний ребенок, опекун. [↑](#footnote-ref-1)
2. 2 Указываются вид и размер доходов, сведения о которых не предусмотрены примерным перечнем документов (сведений), необходимых для назначения ежемесячной выплаты, утвержденным постановлением Правительства Российской Федерации от 31 марта 2020 г. № 384 «Об утверждении основных требований к порядку назначения и осуществления ежемесячной денежной выплаты на ребенка в возрасте от 3 до 7 лет включительно, примерного перечня документов (сведений), необходимых для назначения указанной ежемесячной выплаты, и типовой формы заявления о ее назначении». [↑](#footnote-ref-2)
3. 3 В пункте 1 указываются сведения о заявителе. [↑](#footnote-ref-3)