

Образец

В КГКУ «Центр социальной поддержки населения по Бикинскому району»
(орган, организация)
от Ивановой Валентины Ивановны
(ф.и.о.)

Проживающей по адресу _____

Контактный телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

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

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

Добавлено примечание (fo1): Указываются дети в возрасте от 3 до 8 лет, на которых назначается выплата

№ п/п	Фамилия, имя, отчество ребенка	Число, месяц и год рождения	Реквизиты актовой записи о рождении (номер, дата и наименование органа, составившего запись)
1	Смирнов Сергей Сергеевич	10.10.2010	965 от 02.02.2002, отдел ЗАГС Хабаровского муниципального района
2	Иванова Елена Петровна	05.05.2015	594 от 18.07.2014, отдел ЗАГС Хабаровского муниципального района
3	Иванова Светлана Петровна	19.09.2019	101 от 24.02.2017, отдел ЗАГС Хабаровского муниципального района

Сведения о составе семьи:

№ п/п	Фамилия, имя, отчество (при наличии)	СНИЛС	Степень родства	Документ, удостоверяющий личность	Дата и место рождения	Гражданство	Место жительства (по паспорту и по месту пребывания)	Сведения об иных доходах	Реквизиты актовой записи о регистрации брака (номер, дата и наименование органа, составившего запись) – для супруга
1	Иванова Валентина Ивановна	626-025-036 24	мать	Паспорт гражданина Российской Федерации, серия 08 04 № 256982, выдан ОВД Хабаровского района Хабаровского края 05.08.2013, код подразделения 500-037	23.06.1980, с. Калинка Хабаровского муниципального района	Российская Федерация	Хабаровский район, с. Калинка, ул. Молодежная, д. 10, кв. 5	алименты за период с декабря 2018 года по ноябрь 2019 года 96000 рублей	
2	Иванов Петр Сергеевич	626-035-044 22	супруг	Паспорт гражданина Российской Федерации, серия 08 04, № 658125, выдан ОВД Хабаровского района Хабаровского края 18.09.2003, код подразделения 555-157	23.12.1978, с. Калинка Хабаровского муниципального района	Российская Федерация	Хабаровский район, с. Калинка, ул. Молодежная, д. 10, кв. 5		64, 22.05.2013, отдел ЗАГС Хабаровского муниципального района
3	Смирнов Илья Вадимович	624-045-051 24	сын	Свидетельство о рождении	05.01.2008, с. Калинка Хабаровск	Российская Федерация	Хабаровский район, с. Калинка, ул.		

Добавлено примечание (fo2): Указываются: родитель (усыновитель), опекун ребенка, подавший заявление, супруг лица, подавшего заявление, и несовершеннолетние дети (в том числе на которых назначается выплата)

Добавлено примечание (fo3): Указываются алименты; стипендия; дивиденды, полученные по операциям с ценными бумагами; доходы по вкладам в кредитных учреждениях за последние 12 календарных месяцев, предшествующих шести календарным месяцам перед подачей заявления (например, при подаче заявления в июне 2020 года указывается общая сумма выплаченных алиментов или стипендии за период с декабря 2018 года по ноябрь 2019 года)

Образец

					ого муниципал ьного района		Молодежная, д. 10, кв. 5		
4	Смирнов Сергей Сергеевич	624-065- 089 24	сын	Свидетельство о рождении	10.10.2012, с. Калинка Хабаровск ого муниципал ьного района	Российская Федерация	Хабаровский район, с. Калинка, ул. Молодежная, д. 10, кв. 5		
5	Иванова Елена Петровна	624-023- 056 24	дочь	Свидетельство о рождении	05.07.2014, с. Калинка Хабаровск ого муниципал ьного района	Российская Федерация	Хабаровский район, с. Калинка, ул. Молодежная, д. 10, кв. 5		
6	Иванова Светлана Петровна	624-098- 251 24	дочь	Свидетельство о рождении	19.02.2017, с. Калинка Хабаровск ого муниципал ьного района	Российская Федерация	Хабаровский район, с. Калинка, ул. Молодежная, д. 10, кв. 5		

Ежемесячную выплату прошу выплачивать через кредитную организацию:

Наименование кредитной организации	ПАО "Сбербанк"
БИК кредитной организации	044525225
ИНН кредитной организации	7707083893
КПП кредитной организации	773601001
Номер счета заявителя	40817810370000850369

Или:

Ежемесячную выплату прошу выплачивать через почтовое отделение:

Адрес получателя	Хабаровский район, с. Калинка, ул. Молодежная, д. 10, кв. 5
Номер почтового отделения	680549

Добавлено примечание ([o4]): Заявителю необходимо выбрать **ОДИН** из способов выплаты: через кредитную организацию или почтовое отделение и заполнить соответствующие реквизиты

Дата	« 5 »	июня	2020	г.	Подпись заявителя	Иванова	
------	-------	------	------	----	----------------------	---------	--