

В КГКУ «Центр социальной поддержки населения по
 Бикинскому району»
 от Иванова Ивана Ивановича
 проживающего(щей) по адресу: 682980, Россия, Хабаровский
 край, Бикинский р-н, с. Лесопильное, ул. Лесопильная, 1
 в соответствии с
 Паспорт гражданина России 0808 914914
 Выдан ОВД ГОРОДА БИКИНА ХАБАРОВСКОГО КРАЯ
 Дата выдачи 01.01.2000
 Контактный телефон 89141111111

**Заявление №Z08_2019-09-10_00
 о назначении пособия на ребенка**

Я, Иванов Иван Иванович

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) заявителя полностью)
 проживающая(ий) по адресу 682980, РОССИЯ, Хабаровский край, Бикинский р-н, с.
 Лесопильное, ул. Лесопильная, д. 1, тел. 89141111111
 (почтовый адрес заявителя с указанием индекса)

ПАСПОРТ	Дата рождения	01.01.1981
	Серия	0808
	Номер	914914
	Дата выдачи	01.01.2000
	Кем выдан	ОВД ГОРОДА БИКИНА ХАБАРОВСКОГО КРАЯ

Прошу назначить мне пособие на ребенка (детей)

№ п/п	Фамилия, имя, отчество ребёнка (детей)	Число, месяц и год рождения ребёнка (детей)
1	Петров Петр Петрович	02.02.2011

Для назначения пособия на ребенка представляю следующие документы:

№ п/п	Наименование документов	Кол-во экземпляров	№ п/п	Наименование документов, представляемых для назначения пособия в повышенном размере, назначения пособия опекуну (попечителю)	Кол-во экземпляров
1.	Заявление о согласии на обработку персональных данных				1
2.	Паспорт гражданина России				1
3.	Свидетельство о рождении				1
4.	Справка о доходах				1

5.	Справка с места жительства ребенка о совместном его проживании с родителем (усыновителем, опекуном, попечителем), близким родственником (бабушкой, дедушкой)				1
----	--	--	--	--	---

Сообщаю сведения о месте жительства другого родителя (усыновителя) (в случае регистрации другого родителя (усыновителя) по иному месту жительства в другом субъекте Российской Федерации)

Ф.И.О. другого родителя ребенка (последнее – при наличии)	
Дата рождения	
Адрес регистрации по месту жительства в другом субъекте Российской Федерации	

Сообщаю, что за период с 01.06.2019 по 31.08.2019 общая сумма доходов моей семьи, состоящей из:

* В составе семьи указывается и сам заявитель

№ п/п	Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)	Дата рождения	Степень родства
1	Сидоров Сидор Сидорович	01.01.2001	Сын
2	Васильев Иван Васильевич	01.01.1965	Другая степень родства, свойства
3	Петрова Елена Петровна	03.13.2010	Дочь
4	Петров Пётр Петрович	02.02.2011	Сын
5	Иванов Иван Иванович	01.01.1981	Заявитель

составила:

№ п/п	Вид полученного дохода	Сумма дохода (рублей)	Место получения дохода с указанием источника выплаты (почтовый адрес)
1	Алименты	20 100,00	
2	Другие доходы	10 800,00	
3	Заработная плата	142 932,80	

В случае отсутствия у заявителя или отдельных членов его семьи трудовой книжки указываются сведения о том, что они нигде не работали и не работают по трудовому договору, не осуществляют деятельность в качестве индивидуального предпринимателя, адвоката, нотариуса, занимающегося частной практикой, не относятся к иным физическим лицам, профессиональная деятельность которых в соответствии с федеральными законами подлежит государственной регистрации и (или) лицензированию.

Прошу исключить из общей суммы дохода моей семьи выплаченные алименты в сумме 20 100,00 рублей, удерживаемые по _____

(основание для удержания алиментов, Ф.И.О (последнее при наличии) лица, в пользу которого производится удержание)

Согласие на обработку персональных данных прилагается..

Обязуюсь в месячный срок сообщить в центр социальной поддержки обо всех изменениях в семье, влияющих на право и размер пособия на ребенка (увеличении среднедушевого дохода семьи, изменении состава семьи, помещении ребенка на полное государственное обеспечение, лишении родительских прав или ограничении в родительских правах, перемене места жительства, установлении отцовства в отношении ребенка, получении пособия другим родителем, получении денежных средств на содержание ребенка, находящегося под опекой (попечительством), объявлении ребенка полностью дееспособным).

Предупрежден(а) о необходимости предоставления справки из общеобразовательного учреждения не позднее, чем в месяце исполнения ребенку 16 лет, а также о представлении заявления и документов, подтверждающих состав и доходы семьи, один раз в два года со дня представления ранее поданных документов. В случае непредставления документов, подтверждающих состав и доходы семьи, в соответствующем месяце последнего года срока выплата пособия на ребенка прекращается с 01 числа следующего месяца.

Предупрежден(а) об уголовной ответственности в соответствии со статьей 159.2 Уголовного кодекса Российской Федерации за предоставление заведомо ложных и (или) недостоверных сведений.

Прошу перечислить причитающееся мне пособие на ребенка (детей)

почтовым переводом

перечислением на личный счет, открытый в кредитной организации

ЛЕСОПИЛЬНОЕ, день доставки 15, доставочный участок 1

(номер счета и отделения кредитной организации или номер отделения ФГУП "Почта России")

"10" сентября 2019г.

(подпись заявителя)

