

В КГКУ «Центр социальной поддержки населения по Бикинскому району»

**Заявление
о назначении ежемесячной выплаты
в связи с рождением (усыновлением) первого ребенка**

Я, Ивановой Татьяна Ивановна,

фамилия (в скобках фамилия, которая была при рождении), имя, отчество (при наличии) заявителя
прошу назначить мне ежемесячную выплату в связи с рождением (усыновлением) первого ребенка.

Дата рождения заявителя 10.10.1993

Сведения о документе, удостоверяющем личность Паспорт гражданина России 0811 251111
выдан ОУФМС РОССИИ ПО ХАБАРОВСКОМУ КРАЮ В БИКИНСКОМ РАЙОНЕ дата вы-
дачи 21.11.2011

наименование, номер и серия документа, кем и когда выдан

Сведения о принадлежности к гражданству РОССИЯ

Страховой номер индивидуального лицевого счета застрахованного лица в системе обяза-
тельного пенсионного страхования Российской Федерации 14636000000

(при наличии)

Сведения о месте жительства 682992, Россия, Хабаровский край, Бикинский р-н, с. Лермон-
товка, ул. Лермонтовская, д. 01, кв. 01

почтовый индекс, наименование района, населенного пункта, улицы, номер дома, корпуса, квартиры -
на основании записи в паспорте или документе, подтверждающем регистрацию по месту жительства

Контактный телефон _____

Сведения о ребенке, в связи с рождением (усыновлением) которого возникло право на полу-
чение ежемесячной выплаты Иванов Иван Иванович, 07.07.2018, первый ребенок

фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, очередность рождения (усыновления)

РОССИЯ

сведения о принадлежности к гражданству

Сведения о представителе заявителя _____

фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя, адрес места жительства

Сведения о документе, удостоверяющем личность представителя заявителя _____

наименование, номер и серия документа, кем и когда выдан

Сведения о документе, подтверждающем полномочия представителя _____

наименование, номер, кем и когда выдан

Сведения о наличии факта лишения (нелишения) родительских прав в отношении ребенка

Сведения о наличии факта принятия (непринятия) решения об отмене усыновления ребен-
ка _____

Сведения о доходах семьи заявителя

№	Вид полученного дохода	Сумма дохода (рублей)	Место получения дохода с указанием источника выплаты (почтовый адрес)
1	Заработная плата	100 000,00	МВД по Бикинскому району, г.Бикин
2	Пособие гражданам, имеющим детей	2 000,00	ЦСПН по Бикинскому району, г. Бикин, ул. Октябрьская, 32В
3	Пособие по беременности и родам	10 000,00	ФСС г.Хабаровск, г.Хабаровск

Итого:	112 000,00	
--------	------------	--

Прошу исключить из общей суммы дохода моей семьи выплаченные алименты в сумме 0,00 рублей, удерживаемые по _____

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

Реквизиты счета заявителя, открытого в российской кредитной организации Р/счет 00000000000000000000, Доп.офис №9000/0100 "Сбербанк" ОАО в г.Хабаровск

К заявлению прилагаю следующие документы:

№ п/п	Наименование документа	Количество экземпляров
1	Заявление о согласии на обработку персональных данных	1
2	Паспорт гражданина России	1
3	Свидетельство о рождении	1
4	Справка о доходах	2

Достоверность представленных сведений подтверждаю _____
подпись заявителя

Об ответственности за предоставление недостоверных сведений предупреждена (предупрежден) _____
подпись заявителя

Уведомление о результатах рассмотрения заявления _____
указать способ получения уведомления: получу лично, направить по почте, по электронной почте и т.п.

Я ознакомилась (ся) с обстоятельствами, влекущими прекращение ежемесячной выплаты, и обязуюсь своевременно извещать КГКУ «Центр социальной поддержки населения по Бикинскому району»

наименование центра социальной поддержки

Согласие на обработку своих персональных данных и ребенка прилагаю.

"11" сентября 2011г.

(подпись заявителя)

Расчет среднедушевого дохода семьи, дающего право на получение ежемесячной выплаты (заполняется специалистом органа социальной защиты населения, осуществляющим назначение и выплату ежемесячной выплаты в связи с рождением (усыновлением) первого ребенка).

Расписка-уведомление о приеме заявления и документов с перечнем моих обязательств получена.

"11" сентября 2011г.

(подпись заявителя)

Документы принял: Петрова Л.Л.

фамилия, имя, отчество (при наличии)

Дата "11" сентября 2011г.

(подпись специалиста)