

Начальнику Управления социальной защиты населения муниципального района

(наименование муниципального образования)

Новиковой Виктории Анатольевне

(ФИО начальника)

от _____

(фамилия (девичья фамилия), имя, отчество, дата рождения, сведения о гражданстве)

(сведения о документе, удостоверяющем личность-серия, номер, кем и когда выдан)

зарегистрированной (ого) по адресу:

(почтовый индекс, наименование района, города, иного населенного пункта, улицы, номера дома, корпуса, квартиры)

СНИЛС заявителя _____

СНИЛС ребёнка _____

Телефон заявителя _____

Второй родитель проживает по адресу: _____

(почтовый индекс, наименование района, города, иного населенного пункта, улицы, номера дома, корпуса, квартиры)

СНИЛС второго родителя: _____

Заявление

Прошу назначить мне ежемесячную выплату в связи с рождением первого ребёнка:

(фамилия, имя, отчество ребёнка полностью)

Сообщаю, что *(нужное отметить галочкой)*:

- ___ - с отцом (матерью) ребёнка в браке;
- ___ - брак расторгнут;
- ___ - в брак не вступал(а);
- ___ - я являюсь опекуном этого ребёнка.

Сообщаю, что *(нужное подчеркнуть)*:

родительских прав в отношении ребёнка лишалась (не лишалась);

решения об отмене усыновления ребёнка (детей) принимались (не принимались);

умышленных преступлений, относящихся к преступлениям против личности в отношении своего ребёнка совершала (не совершала);

решение об отобрании ребёнка принималось (не принималось).

Состав семьи, учитываемый при назначении ежемесячной выплаты:

№ п/п	Фамилия, имя, отчество члена семьи	Число, месяц и год рождения	Степень родства
1.			
2.			
3.			

Сведения о доходах семьи:

№ п/п	Фамилия, имя, отчество члена семьи	Вид дохода	Сумма за 12 месяцев
1.			
2.			
3.			

Для назначения ежемесячной выплаты представляю следующие документы:

№ п/п	Наименование документов	Количество листов
1.	Копия документа, удостоверяющего личность	
2.	Копия свидетельства о рождении ребенка	
3.	Документы о месте жительства (месте пребывания) на территории Челябинской области	
4.	Решение суда об усыновлении ребенка	
5.	Копия акта органа опеки и попечительства об установлении над ребенком опеки (при обращении опекуна)	
6.	Документы, подтверждающие доход каждого члена семьи	
	Дополнительно представляю следующие документы:	
7.	Иные документы	

Достоверность представленных сведений подтверждаю.

Обязуюсь сообщить в орган социальной защиты не позднее чем в месячный срок о наступлении обстоятельств, влекущих прекращение выплаты ежемесячной выплаты (лишение родительских прав, ограничение в родительских правах, определение ребенка на полное государственное обеспечение, превышение доходов семьи, дающих право на получение выплаты, выезд за пределы района (города, области) на постоянное место жительства и другие обстоятельства).

Прошу перечислить ежемесячную выплату через:

БАНК

(наименование банка и номер отделения кредитной организации)

НА СЧЕТ № _____

Реквизиты банка: БИК _____ ИНН _____ КПП _____

" ____ " _____ 2021 г.

(подпись заявителя)

Рег. № _____ от " ____ " _____ 2021 г.

Специалист управления
социальной защиты населения

_____/_____/_____