*В ГКУ «Магаданский социальный центр»*

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

|  |  |
| --- | --- |
| **о назначении ежемесячного пособия на ребенка**  **о назначении ежегодного пособия к началу учебного года на ребенка** |  |
| **V** |
| **о назначении ежемесячного пособия на питание** |  |

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество заявителя полностью)

проживающая(щий) по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

зарегистрированная (ный) по адресу\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Тел.дом. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, тел. раб. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, тел.сотовый\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Паспорт сверен:  «\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ г.  дата  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ подпись специалиста | Серия, номер |  |
| Дата выдачи |  |
| Кем выдан |  |
| Дата рождения заявителя |  |
| СНИЛС заявителя |  |

Сведения о супруге заявителя:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О., дата рождения)

Документ, удостоверяющий личность

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование документа | Паспорт |
| Серия, номер |  |
| Дата выдачи |  |
| Кем выдан |  |
| СНИЛС |  |

Прошу назначить пособие на ребенка (детей):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| N  пп | Фамилия, имя, отчество ребенка | Число, месяц и год рождения  ребенка | СНИЛС  ребенка | Номер общеобразовательного учреждения |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |

Для назначения пособия на ребенка представляю следующие документы:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N пп | Наименование документов | Кол-во экз. | N  пп | Наименование документов, представляемых для назначения пособия в повышенном размере, назначения пособия опекуну  (попечителю) | Кол-во экз. |
| 1. | Свидетельство о рождении ребенка (детей) – копия |  | 5. |  |  |
| 2. | Справка с места жительства о совместном проживании с ребёнком (детьми) |  | 6. |  |  |
| 3. | Справки о доходах семьи за три месяца |  | 7. |  |  |
| 4. | Справка об обучении ребенка в общеобразовательном учреждении Магаданской области № \_\_\_\_\_\_ [[1]](#footnote-1) |  |  |  |  |

Прошу перечислять причитающееся мне пособие на ребенка:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Счет |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

(наименование банка) (номер счета) (отделение)

В соответствии с Федеральным [законом](consultantplus://offline/main?base=LAW;n=103290;fld=134;dst=100066) от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку предоставленных мною моих персональных данных.

"\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ год **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(подпись заявителя

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Документы о назначении гр.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приняты "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ годспециалистом: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Общая сумма доходов за три предыдущих месяца моей семьи составила:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NN  П П | Вид полученного дохода | Сумма дохода  (руб., коп.) | Место получения дохода с указанием  работодателя, место жительства плательщика алиментов |
| 1. | Доходы, полученные от трудовой деятельности |  |  |
| 2. | Денежное довольствие |  |  |
| 3. | Выплаты социального характера (пенсии, пособия, стипендии и пр.) |  |  |
| 4. | **Иные полученные доходы, всего:** |  |  |
|  | в том числе: |  |  |
|  | Доходы, полученные от предпринимательской деятельности |  |  |
|  | Полученные алименты |  |  |
|  | Доходы, полученные от сдачи имущества в аренду, продажи имущества |  |  |
|  | Прочие полученные доходы |  |  |

ИТОГО: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ рублей \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ копеек \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Прошу исключить из общей суммы дохода моей семьи выплаченные алименты в сумме \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ коп., удерживаемые по\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(основание для удержания алиментов, ф.и.о. лица, в пользу которого производятся удержания)

Мне известно, что ежемесячное пособие на ребенка, ежемесячное пособие на питание, назначаются с месяца обращения родителя сроком на один год. По истечении указанного периода один из родителей (усыновитель, опекун, попечитель) вправе повторно обратится за назначением ежемесячного пособия.

Мне известно, что ежегодное пособие на ребенка к началу учебного года назначается один раз в год в период с 01 июня по 31 декабря.

Обязуюсь не позднее чем в месячный срок извещать организацию социальной поддержки и социального обслуживания населения, о наступлении обстоятельств, влекущих изменение размера пособия, приостановление или прекращение выплаты, а именно:

* о помещении детей на полное государственное обеспечение;
* о лишении родительских прав;
* о смерти ребенка;
* о выезде на постоянное место жительства за пределы Магаданской области;
* об установлении отцовства (для получателей пособия одинокой матери);
* о превышении среднедушевого дохода семьи сверх величины прожиточного минимума;
* о смене персональных данных заявителя (фамилия, имя, отчество, семейное положение, состав семьи, номер расчетного счета и т.д.);
* об отчислении ребенка из общеобразовательной организации, организации, обучение в которой осуществляется по адаптированным основным общеобразовательным программам.

Об ответственности за достоверность представленных сведений, указанных в заявлении предупреждена

"\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ год **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(подпись заявителя)

Заявление и документы гр. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_принято и зарегистрировано в Журнале регистрации заявлений о назначении пособия на ребенка.

за № \_\_\_\_\_\_\_\_\_ от "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_ год \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись специалиста)

1. Указывается номер общеобразовательного учреждения [↑](#footnote-ref-1)