*В ГКУ «Магаданский социальный центр»*

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о назначении ежемесячной денежной выплаты на ребенка родителям-студентам**

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

 (фамилия, имя, отчество заявителя полностью)

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

  (почтовый адрес заявителя с указанием индекса)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| СНИЛС |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 Телефоны\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Паспорт сверен\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Серия, номер |  |
| Дата выдачи |  |
| Кем выдан |  |
| Дата рождения |  |
| Наименование образовательной организации, в которой обучается заявитель (родители ребенка) |  |

**Прошу назначить мне ежемесячную денежную выплату на ребенка (детей):**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| №п.п. | Фамилия, имя, отчество ребенка (детей) | Число, месяц и год рождения ребенка (детей) | СНИЛС |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |

**Для назначения ежемесячной денежной выплаты на ребенка (детей) представляю следующие документы:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №п.п. | Наименование документов | Количество экземпляров |
| 1. | Свидетельство о рождении ребенка (детей) |  |
| 2. | Справку с места жительства ребенка о совместном его проживании с родителем |  |
| 3. | Справку, выданную учреждением среднего и высшего профессионального образования, об обучении по очной форме |  |
|  | **Дополнительно представляю:** |  |
| 4. |  |  |
| 5. |  |  |

**Сведения о втором родителе:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество | Число, месяц и год рождения | Данные паспорта | СНИЛС | Наименование образовательной организации, в которой обучается родитель |
|  |  |  |  |  |

**Правильность сообщаемых сведений подтверждаю \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** (подпись заявителя)

Прошу перечислить причитающуюся мне ежемесячную денежную выплату на ребенка (детей)

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

(наименование банка) (номер счета) (отделение)

В соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку предоставленных мною моих персональных данных.

«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись заявителя)

Заявление и документы гр.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ приняты и зарегистрированы в Журнале регистрации заявлений о назначении ежемесячной денежной выплаты на ребенка (детей) за

№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 года. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись специалиста)

Обязуюсь известить ГКУ «Магаданский социальный центр» о наступлении обстоятельств, влекущих приостановление или прекращение ежемесячной денежной выплаты на ребенка (**отчисление из учебного заведения, досрочное окончание учебы, заочная форма обучения и т.д**.), в течение 10 дней со дня наступления указанных обстоятельств.

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись заявителя)

 Расписка о приеме документов

Документы на назначение единовременной денежной выплаты при рождении ребенка (детей) гр.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

приняты « \_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись специалиста)