**В ГКУ «МАГАДАНСКИЙ СОЦИАЛЬНЫЙ ЦЕНТР»**

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о назначении ежемесячных денежных выплат на детей из многодетной семьи**

Я \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество заявителя полностью)

Проживающая (щий) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Зарегистрированная (ый) по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Тел. :** раб.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_дом.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_сот.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  ПАСПОРТ СВЕРЕН:«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_г. | Серия номер |  |
| Дата выдачи |  |
| Кем выдан |  |
| Дата рождения |  |

**Прошу назначить ежемесячные денежные выплаты на моих детей:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| №п/п | Ф.И.О. (полностью) | Датарождения | Паспорт, свидетельство о рождении | Статус члена семьи |
| Серия, номер | Кем выдан,дата выдачи |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |

**Для назначения ежемесячных денежных выплат представляю следующие документы:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование документа | Количество экземпляров |
| 1. | Документ, удостоверяющий личность |  |
| 2. | Свидетельство о рождении ребенка (детей)  |  |
| 3. | Документы, подтверждающие место жительства или пребывания многодетной семьи на территории Магаданской области |  |
| 4. | Копию страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования ( СНИЛС) |  |
| 5. | Справка об обучении ребенка в возрасте старше 16 лет в общеобразовательной организации, профессиональной образовательной организации или образовательной организации высшего образования. |  |

 Мне известно, что по истечении двенадцати месяцев с месяца назначения ежемесячных денежных выплат многодетным семьям необходимо пройти перерегистрацию в государственное казенное учреждение социальной поддержки и социального обслуживания населения, предоставив документы, дающее право на назначение ежемесячных денежных выплат.

Я\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_обязуюсь не позднее, чем в месячный срок извещать государственное казенное учреждение социальной поддержки населения «Магаданский социальный центр» о наступлении обстоятельств, влекущих прекращение или приостановление выплаты ежемесячных денежных выплат.

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 г. № 152 – ФЗ « о персональных данных» даю согласие на обработку предоставленных мною моих персональных данных».

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **(подпись заявителя)**

**Ежемесячные денежные выплаты на детей прошу перечислять**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **филиал \_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(номер счета и отделения Сберегательного банка РФ или номер почтового отделения)

 **«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** 20\_\_\_\_ г. **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 (подпись заявителя)

Заявление и документы гр. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ приняты

и зарегистрированы в Журнале регистрации заявлений о назначении ежемесячных денежных выплат

 за № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись специалиста принявшего заявление)