

Приложение № 1 к Порядку предоставления государственной услуги «Прием заявлений и документов для назначения и выплаты пособия на ребенка»

Директору КУВО «УСЗН»

Воробьевского района
(наименование района Воронежской области, г. Воронежа)

А. П. Мирошников
(Ф.И.О. директора КУВО «УСЗН»)

Клишовой Яна Петровна
(Ф.И.О. заявителя указывается полностью)

зарегистрированного(ой) по адресу:

394544 Воронежская обл. Воробьевский р-н, с. Мухомово, ул. Ленина, д.15, тел. 3-19-63
(индекс, адрес места жительства (пребывания), телефон)

паспорт 2014 394687 выдан 01.08.2014 г. Т.П.
(наименование и реквизиты документа,

УФМС России по Воронежской области
удостоверяющего личность)

в Воробьевском районе
(наименование и реквизиты документа,

подтверждающего полномочия законного представителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу назначить мне пособие на ребенка по категории:

Родитель (условитель, отец, попечитель) совместно проживающего с ним ребенка, Клишова Яна Петровна, 19.07.2016 г.р.
(указать наименование льготной категории, фамилию, имя, отчество, дату рождения ребенка)

Пособие на ребенка ранее назначалось
(назначалось, не назначалось – указать нужное)

Уведомление о принятом решении прошу направить по тел. 3-19-63.

Средства на выплату пособия на ребенка прошу перечислять через:

1. Структурное подразделение организации почтовой связи

(указать полное наименование и № почтового отделения)

2. Отделение кредитной организации банковской системы Российской Федерации
ЯАО Сбербанк 9013/0610 40817810313006941304

(указать полное наименование кредитной организации (филиала) и № лицевого счета)

В случае наступления обстоятельств, влияющих на изменение размера пособия на ребенка, а также обстоятельств, влекущих прекращение выплаты пособия на ребенка, обязуюсь сообщить о наступлении указанных обстоятельств в течение 14 рабочих дней с момента их наступления.

В случае переплаты пособия на ребенка обязуюсь добровольно вернуть денежные средства в соответствии с действующим законодательством.

Предупрежден(а) об ответственности за представление недостоверной информации.

Для назначения пособия на ребенка мною представлены:

№ п/п	Наименование документа	Количество представленных экземпляров	Количество листов
1.	Копия паспорта	2	4
2.	Копия св-ва о рождении	1	1
3.	Справка о доходах	2	2
4.	Копия справки в рег. по месту жит-ва ребенка	1	1
5.	Копия СМСС	1	1

Дата подачи заявления	01.10.2021	Подпись заявителя	<i>Климуф</i>
-----------------------	------------	-------------------	---------------

Данные, указанные в заявлении, соответствуют документу, удостоверяющему личность. Документы, представленные заявителем, соответствуют требованиям действующего законодательства	Должность, Ф.И.О. (полностью и подпись) специалиста, принявшего заявление и документы
---	---

Заявление зарегистрировано в специальном журнале регистрации заявлений и решений «__» _____ 20__ года.

Регистрационный номер заявления № _____.

(линия отреза)

Расписка-уведомление о принятом заявлении и документах

Заявление и документы гр. _____

(фамилия, имя, отчество)

приняты в АУ «МФЦ» или КУВО «УСЗН» _____

(наименование)

Дата приема заявления и необходимых документов	Регистрационный номер заявления	Должность, Ф.И.О. (полностью и подпись) специалиста, принявшего заявление и документы

Приложение к заявлению для назначения пособия на ребенка

Я, Климова Анна Петровна,
(указать полностью фамилию, имя, отчество)

для назначения пособия на ребенка дополнительно сообщаю следующие сведения:

1. Фамилия, имя, отчество ребенка (детей) с указанием года рождения, на которого назначается пособие на ребенка:

1. Климова Ана Александровна 19.07.2016 г.р.
2. _____, _____ г.р.
3. _____, _____ г.р.
4. _____, _____ г.р.
5. _____, _____ г.р.

2. Состав семьи, учитываемый при исчислении величины среднедушевого дохода для назначения пособия на ребенка:

п/п	Фамилия, имя, отчество членов семьи	Родственные отношения	Дата рождения	Наличие инвалидности	Виды доходов членов семьи за 3 последних месяца
1.	<u>Климов Алекс Сергеевич</u>	<u>муж</u>	<u>08.01.1985</u>	<u>нет</u>	<u>зараб. плата</u>
2.	<u>Климова Анна Петровна</u>	<u>заявитель</u>	<u>14.08.1987</u>	<u>нет</u>	<u>зараб. плата</u>
3.	<u>Климова Ана Александровна</u>	<u>дочь</u>	<u>19.07.2016</u>	<u>нет</u>	

3. Дополнительные сведения:

(сведения о наличии подсобного хозяйства, алиментах, дополнительных источниках доходов)

Дата 01.10.2021 Климова Подпись заявителя