

Начальнику Управления социальной защиты  
населения района \_\_\_\_\_  
города Москвы \_\_\_\_\_

от \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество родителя (усыновителя, опекуна, попечителя))

Адрес регистрации по месту жительства (по паспорту) \_\_\_\_\_

Адрес фактического проживания \_\_\_\_\_

Конт.тел. 8 ( ) \_\_\_\_\_

паспортные данные родителя (заявителя)	серия		дата выдачи	
	номер		дата рождения	
	кем выдан			
	код подразделения ОВД		гражданство	
	место рождения			

Фамилия, имя, отчество второго родителя \_\_\_\_\_

Адрес места жительства (по паспорту) \_\_\_\_\_

паспортные данные второго родителя	серия		дата выдачи	
	номер		дата рождения	
	кем выдан			
	код подразделения ОВД		гражданство	
	место рождения			

ФИО доверенного лица \_\_\_\_\_

Адрес места жительства \_\_\_\_\_

Адрес фактического проживания \_\_\_\_\_

Конт.телефон 8 ( ) \_\_\_\_\_

паспортные данные доверенного лица	серия		дата выдачи	
	номер		дата рождения	
	кем выдан			
	код подразделения ОВД		гражданство	
	место рождения			

Паспортные данные родителей (опекуна, усыновителя, опекуна, попечителя, законного  
представителя, доверенного лица) сверены \_\_\_\_\_

(подпись специалиста управления социальной  
защиты населения района города Москвы)

**ЗАЯВЛЕНИЕ  
О НАЗНАЧЕНИИ ДЕНЕЖНЫХ ВЫПЛАТ НА РЕБЕНКА**

Прошу назначить \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(виды денежных выплат)

на ребенка:

фамилия, имя, отчество ребенка	число, месяц и год рождения
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	

Единовременное пособие при рождении ребенка назначается по месту работы (службы) отца (матери), в органах социальной защиты населения по месту жительства второго родителя

(ненужное зачеркнуть)

Ранее денежная выплата на детей не назначалась/назначалась (указать где и на каких детей) \_\_\_\_\_

Сведения о составе семьи и ее доходе, необходимые для назначения ежемесячного пособия на ребенка, прилагаю. С порядком учета дохода, дающего право на получение ежемесячного пособия на ребенка, ознакомлен(а) \_\_\_\_\_

(подпись заявителя)

<b>перечень представленных документов</b>		
1. Копия свидетельства о рождении ребенка шт.	6.	
2. Справка с места жительства ребенка шт.	7.	
3. Выписка из трудовой книжки шт.	8.	
4. Справка с места работы шт.	9.	
5. Доверенность	10.	
<b>Прошу запросить недостающие документы</b>	<b>дата получения</b>	<b>подпись специалиста управления социальной защиты населения района города Москвы</b>
	1.	
	2.	
	3.	
	4.	
	5.	

**Сведения о составе семьи:***(указываются только родители и их несовершеннолетние дети)*

фамилия, имя, отчество члена семьи	дата рождения	степень родства	отношение к работе, учебе
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			

**Сведения о доходе семьи:**

Сообщаю, что за три последних календарных месяца (с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_) я/моя семья имел(а) следующий доход:

№	вид деятельности	кем получен доход	сумма дохода
1			
2			
3			
4			
ИТОГО:			

**Денежную выплату прошу выплачивать через кредитную организацию:**

Наименование кредитной организации \_\_\_\_\_

Банковский идентификационный номер (БИК) \_\_\_\_\_

Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН) \_\_\_\_\_

Код причины постановки на учет (КПП) \_\_\_\_\_

Номер счета \_\_\_\_\_

Дата « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_

Подпись заявителя \_\_\_\_\_

## Расписка-уведомление

Заявление и документы гр. \_\_\_\_\_  
Регистрационный номер заявления \_\_\_\_\_

Количество документов	Дата	Принял (фамилия, имя, отчество, подпись)

Мне разъяснено, что денежные выплаты назначаются в течение 10 дней со дня представления в управление социальной защиты населения района города Москвы всех документов. Я бессрочно (до моего особого распоряжения) согласна(ен) на обработку своих персональных данных; на проведение органами социальной защиты населения проверки указанных мною сведений о составе семьи, месте ее проживания и доходах каждого члена семьи. В случае проведения такой проверки, меня об этом уведомят. Обязуюсь сообщить в управление социальной защиты населения района города Москвы **в месячный срок** обо всех изменениях в семье, влияющих на право и размер денежной выплаты (помещение детей в детские учреждения на полное государственное обеспечение, перемена места жительства, усыновление ребенка, установление отцовства в отношении ребенка, получение пенсии и др.), о получении денежных выплат другим родителем, о получении денежных средств на содержание на ребенка, находящегося под опекой. Управление социальной защиты населения района города Москвы вправе при наличии необходимой информации пересмотреть право на ежемесячное пособие на ребенка и его размер, известив меня о принятом решении. Об изменении дохода, дающего право на получение ежемесячного пособия, обязуюсь сообщить **в трехмесячный срок**.

Дата « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. Подпись заявителя \_\_\_\_\_

-----линия отрыва-----

## Расписка-уведомление

Заявление и документы гр. \_\_\_\_\_  
Регистрационный номер заявления \_\_\_\_\_

Количество документов	Дата	Принял (фамилия, имя, отчество, подпись)

Мне разъяснено, что денежные выплаты назначаются в течение 10 дней со дня представления в управление социальной защиты населения района города Москвы всех документов. Я бессрочно (до моего особого распоряжения) согласна(ен) на обработку своих персональных данных; на проведение органами социальной защиты населения проверки указанных мною сведений о составе семьи, месте ее проживания и доходах каждого члена семьи. В случае проведения такой проверки, меня об этом уведомят. Обязуюсь сообщить в управление социальной защиты населения района города Москвы **в месячный срок** обо всех изменениях в семье, влияющих на право и размер денежной выплаты (помещение детей в детские учреждения на полное государственное обеспечение, перемена места жительства, усыновление ребенка, установление отцовства в отношении ребенка, получение пенсии и др.), о получении денежных выплат другим родителем, о получении денежных средств на содержание на ребенка, находящегося под опекой. Управление социальной защиты населения района города Москвы вправе при наличии необходимой информации пересмотреть право на ежемесячное пособие на ребенка и его размер, известив меня о принятом решении. Об изменении дохода, дающего право на получение ежемесячного пособия, обязуюсь сообщить **в трехмесячный срок**.

Дата « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. Подпись заявителя \_\_\_\_\_