

ЗАЯВЛЕНИЕ № _____
на предоставление государственной услуги

Я, _____
статус _____ дата рождения _____ гражданство _____
(мать/отец)
место жительства _____
место пребывания/фактического проживания _____
документ, удостоверяющий личность _____
серия _____ № _____ когда и кем выдан _____
номер телефона _____ СНИЛС _____

Заполняется в случае подачи заявления и документов законным представителем или доверенным лицом
как законный представитель, доверенное лицо гражданина _____
(нужное подчеркнуть)
дата рождения _____ гражданство _____
место жительства _____
место пребывания _____
(заполняется в случае наличия регистрации по месту пребывания)
документ, удостоверяющий личность _____
серия _____ № _____ когда и кем выдан _____
номер телефона _____ СНИЛС _____, от имени указанного
гражданина: _____
сведения об организации, выдавшей доверенность, дата ее выдачи:

1. Прошу назначить единовременное пособие при рождении ребенка _____
(ФИО ребенка, дата рождения)

2. Прошу денежные средства перечислять: _____
(указать наименование кредитной организации и номер счета или номер почтового отделения)

(линия отреза)

Штамп (реквизиты ТО СЗН)

Расписка о приеме документов

Заявление и документы на предоставление единовременного пособия при рождении ребенка _____ поступившие _____
(от заявителя лично, в электронном виде, посредством почтовой связи)

Принял специалист: _____ телефон _____ (ФИО, должность)			
Дата приема заявления и документов	Порядковый номер записи в Журнале регистрации заявлений граждан	Дата получения результата предоставления государственной услуги	Подпись специалиста

3. Уведомление о принятом решении прошу _____
(выдать на руки, направить почтовым отправлением, по электронной почте)

4. **Уведомлен**, что за сообщение умышленно ложных сведений или предъявление заведомо фальшивых документов, послуживших основанием для принятия решения о предоставлении мне государственной услуги, я несу ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации. Со статьей 159.2 "Мошенничество при получении выплат" Уголовного кодекса Российской Федерации ознакомлен(а).

5. **Обязуюсь** при выявлении факта отсутствия права на получение единовременного пособия при рождении ребенка **в течение одного месяца сообщить** о нем в органы социальной защиты населения по месту жительства.

6. **Даю согласие** территориальному органу социальной защиты населения, филиалу областного государственного казенного учреждения «Центр по обеспечению деятельности территориальных органов социальной защиты населения», многофункциональному центру на обработку моих персональных данных, персональных данных моего несовершеннолетнего ребенка (детей), подопечного (*нужное подчеркнуть*), в том числе сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение и любые другие действия (операции) с персональными данными с целью предоставления мне единовременного пособия при рождении ребенка.

Персональные данные, в отношении которых дается настоящее согласие, включают данные, указанные в заявлении и представленных документах.

Согласие действует с момента подачи настоящего заявления до моего письменного отзыва данного согласия

7. **Уведомлен** о том, что в целях реализации права на получение единовременного пособия при рождении ребенка, сведения обо мне будут передаваться Департаменту социальной защиты населения Ивановской области, Министерству труда и социальной защиты Российской Федерации, Фонду социального страхования Российской Федерации.

" ____ " _____ 20 ____ года

(подпись заявителя)

Данные, указанные в заявлении, соответствуют документу, удостоверяющему личность	Подпись специалиста
Расписка о приеме документов получена	Подпись заявителя
Расписка о приеме документов направлена в электронном виде, посредством почтовой связи (<i>нужное подчеркнуть</i>) « ____ » _____ 20 ____ г. исх. № _____	Подпись специалиста

(линия отреза)

Получатель выплаты при выявлении факта отсутствия права на получение единовременного пособия при рождении ребенка **обязан в течение одного месяца сообщить** о нем в органы социальной защиты населения по месту жительства.

" ____ " _____ 20 ____ года

(подпись заявителя)

Перечень документов, необходимых для предоставления единовременного пособия при рождении ребенка

Перечень документов	Количество документов (шт.)	Дата получения документа (информации) органом, ведущим прием документов
Перечень документов, обязанность по представлению которых возложена на заявителя		
1. документ, удостоверяющий личность заявителя		
2. справка о рождении ребенка или документ, подтверждающий факт рождения и регистрации ребенка		
3. копия свидетельства о рождении ребенка, выданного консульским учреждением Российской Федерации за пределами территории Российской Федерации		
4. копия трудовой книжки, выписка из трудовой книжки (военного билета), о последнем месте работы (службы), заверенная в установленном порядке		
5. в случае если для назначения единовременного пособия при рождении ребенка необходимо представить информацию об иных лицах, не являющихся заявителями	согласие указанных лиц на обработку персональных данных	
6. для лиц, обучающихся по очной форме обучения в образовательных учреждениях	справка с места учебы, подтверждающая, что лицо обучается по очной форме обучения	
7. в случае если обращается опекун	выписка из решения об установлении над ребенком опеки	
8. в случае если обращается представитель заявителя	доверенность на представителя заявителя	
	документ, удостоверяющий личность представителя заявителя	
9. для родителей ребенка, состоящих в разводе	документ, подтверждающий совместное проживание на территории Российской Федерации ребенка с одним из родителей, в случае если документ выдается ТСЖ, ЖК, ЖСК и иными управляющими компаниями	
	свидетельство о расторжении брака	

_____ " _____ 20 ____ года

(подпись заявителя)

Перечень документов, подлежащих межведомственному запросу в случае, если они не будут представлены заявителем самостоятельно

10. справка органов социальной защиты населения по месту жительства отца, матери ребенка о неполучении единовременного пособия при рождении ребенка		
11. документ, подтверждающий совместное проживание на территории Российской Федерации ребенка с одним из родителей в случае, если брак между родителями ребенка расторгнут		
12. для лиц, осуществляющих деятельность в качестве индивидуальных предпринимателей, адвокатов, нотариусов, иных физических лиц, профессиональная деятельность которых в соответствии с федеральными законами подлежит государственной регистрации и (или) лицензированию	сведения, подтверждающие статус физических лиц, осуществляющих деятельность в качестве индивидуальных предпринимателей, адвокатов, нотариусов, иных физических лиц, профессиональная деятельность которых в соответствии с федеральными законами подлежит государственной регистрации и (или) лицензированию	
	сведения территориального органа ФСС РФ о неполучении единовременного пособия при рождении ребенка за счет средств обязательного социального страхования	
13. сведения о страховом номере индивидуального лицевого счета застрахованного лица в системе обязательного пенсионного страхования Российской Федерации (СНИЛС)		

" ____ " _____ 20 ____ года

(подпись заявителя)

Полный комплект документов, необходимых для принятия решения о назначении единовременного пособия при рождении ребенка сформирован:

" ____ " _____ 20 ____ года

(подпись специалиста)

Приложение 3 к заявлению
Рекомендуемая форма

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

Мы:

1	Ф.И.О. _____ дата рождения _____ зарегистрированный по адресу _____ документ, удостоверяющий личность _____ серия _____ № _____ когда и кем выдан _____ _____ номер телефона _____, СНИЛС _____ от себя лично
2	Ф.И.О. _____ дата рождения _____ зарегистрированный по адресу _____ документ, удостоверяющий личность _____ серия _____ № _____ когда и кем выдан _____ _____ номер телефона _____, СНИЛС _____ от себя лично
3	Ф.И.О. _____ дата рождения _____ зарегистрированный по адресу _____ документ, удостоверяющий личность _____ серия _____ № _____ когда и кем выдан _____ _____ номер телефона _____, СНИЛС _____ от себя лично
4	Ф.И.О. _____ дата рождения _____ зарегистрированный по адресу _____ документ, удостоверяющий личность _____ серия _____ № _____ когда и кем выдан _____ _____ номер телефона _____, СНИЛС _____ за от себя лично и за своего(ю) несовершеннолетнего(юю) сына (дочь), _____ дата рождения _____

место жительства _____ свидетельство о рождении (свидетельство об усыновлении) № _____, выдано _____ зарегистрированного по адресу _____ СНИЛС _____ и своего(ю) несовершеннолетнего(юю) сына (дочь), _____ дата рождения _____ место жительства _____ свидетельство о рождении (свидетельство об усыновлении) № _____, выдано _____ зарегистрированного по адресу _____ СНИЛС _____

в связи с обращением заявителя _____,
 (фамилия, имя, отчество заявителя)

_____ (дата, год и место рождения)
 паспорт: серия _____, № _____, выдан _____
 _____ «__» _____ года
 проживающего(ей) по адресу: _____

за предоставлением единовременного пособия при рождении ребенка, **даем свое согласие** Департаменту социальной защиты населения Ивановской области, его территориальным органам, ОГКУ «Центр по обеспечению деятельности территориальных органов социальной защиты населения», многофункциональному центру предоставления государственных и муниципальных услуг населению на обработку персональных данных в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» и Федерального закона от 27.07.2010 № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг».

Мы согласны, что персональные данные, в том числе: фамилия, имя, отчество, год, месяц, дата и место рождения, адрес, семейное, социальное, имущественное положение, образование, профессия, доходы, другая информация будут обрабатываться, храниться, комплектоваться, учитываться, использоваться, в том числе передаваться (территориальным органам федеральных органов исполнительной власти, органам исполнительной власти Ивановской области, органам местного самоуправления и другим организациям) как с применением средств автоматизации, так и без их применения с целью принятия решения о предоставлении государственных услуг сроком до минования надобности _____ 20__ года (или указать срок).

Подписи членов семьи:

- | |
|--------------------------------------------------------------------------------|
| 1) _____ / _____ / _____
(подпись члена семьи) (расшифровка подписи) (дата) |
| 2) _____ / _____ / _____
(подпись члена семьи) (расшифровка подписи) (дата) |
| 3) _____ / _____ / _____
(подпись члена семьи) (расшифровка подписи) (дата) |
| 4) _____ / _____ / _____
(подпись члена семьи) (расшифровка подписи) (дата) |