

ЗАЯВЛЕНИЕ № _____
на предоставление государственной услуги

Я, _____
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 _____

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:

1. прошу назначить ежемесячное пособие на ребенка
_____ (указать ФИО ребенка, дату 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 ежемесячного пособия на ребенка от гр. _____ поступившие _____
(от заявителя лично, в электронном виде, посредством почтовой связи)

Принял специалист: _____
(ФИО, должность)
телефон _____

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 возникновении обстоятельств, влияющих на предоставление ежемесячного пособия на ребенка, **в течение одного месяца сообщить** о них в органы, осуществляющие предоставление ежемесячного пособия на ребенка 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 ежемесячного пособия на 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 ежемесячного пособия на ребенка сведения, представленные мной, будут передаваться Департаменту социальной защиты населения Ивановской области.

" ____ " _____ 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 (нужное подчеркнуть) « ____ » _____ 20 ____ г. исх. № _____	Подпись специалиста

(линия отреза)

Получатель выплаты при возникновении обстоятельств, влекущих прекращение права на получение ежемесячного пособия на ребенка (помещение ребенка на полное государственное обеспечение, лишение родительских прав, выезд за пределы Ивановской области), **обязан в течение одного месяца сообщить** о них в органы социальной защиты населения по месту жительства.

" ____ " _____ 20 ____ года

(подпись заявителя)

Перечень документов, необходимых для предоставления ежемесячного пособия на 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. свидетельство о рождении ребенка (детей)		
3. документ (информация) о месте жительства ребенка и его совместном проживании с родителем (усыновителем, опекуном, попечителем)		
4. документы, подтверждающие доходы заявителя и членов его семьи, в случае если указанными сведениями не располагают государственные органы, органы местного самоуправления и подведомственные государственным органам или органам местного самоуправления организации		
5. документы, уточняющие родственные отношения заявителя и ребенка или состав семьи		
6. если родитель (родители) не работает (не работают)	трудовая книжка, военный билет или другой документ, содержащий информацию о последнем месте работы (службы)	
7. если родитель (родители) работает (работают) у физических лиц, не являющихся индивидуальными предпринимателями	трудовой договор	
8. на ребенка (детей) старше 16 лет	справка об учебе в общеобразовательном учреждении	
9. на инвалидов с детства старше 18 лет, обучающихся в общеобразовательных учреждениях	справка федерального учреждения медико-социальной экспертизы об установлении инвалидности	
10. для назначения ежемесячного пособия на ребенка, находящегося под опекой (попечительством)	документ органа опеки и попечительства об установлении над ребенком опеки (попечительства)	
11. для назначения ежемесячного пособия на ребенка в повышенном размере на детей одиноких матерей	справка (информация) органов записи актов гражданского состояния об основании внесения в свидетельство о рождении сведений об отце ребенка	
12. для назначения ежемесячного пособия на ребенка в повышенном размере на детей, родители которых уклоняются от уплаты алиментов, либо в других случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации, когда взыскание алиментов невозможно, в зависимости от оснований назначения пособия	справка о выезде должника на постоянное жительство за границу	
	сообщение о неисполнении решения суда о взыскании алиментов в случае проживания должника в иностранном государстве, с которым у Российской Федерации заключен договор о правовой помощи	
13. в случае снятия ребенка с полного государственного обеспечения	справка о снятии ребенка с полного государственного обеспечения	
14. справка о нахождении родителя (усыновителя) на длительном стационарном лечении (на период такого лечения)		
15. справка детской поликлиники о нахождении трех и более детей в возрасте до 8 лет на домашнем воспитании и о непосещении ими образовательных учреждений		
16. в случае если для назначения ежемесячного пособия на ребенка необходимо представить информацию об иных лицах, не являющихся заявителями	согласие указанных лиц на обработку персональных данных	

" ____ " _____ 20 ____ года

_____ (подпись заявителя)

Перечень документов, подлежащих межведомственному запросу в случае, если они не будут представлены заявителем самостоятельно		
17. сведения о размерах пенсий, полученных за 3 последних календарных месяца, предшествующих месяцу обращения за назначением ежемесячного пособия на ребенка		
18 из органов государственной службы занятости населения о признании родителей (усыновителей) безработными и размере получаемого ими пособия по безработице		
19. информация территориального подразделения Пенсионного фонда Российской Федерации о получении родителем (усыновителем) ежемесячной компенсационной выплаты неработающему трудоспособному лицу, осуществляющему уход за инвалидом I группы, лицом, достигшим возраста 80 лет, или престарелым, нуждающимся в постоянном постороннем уходе по заключению лечебного учреждения		
20. сведения о содержании родителя (усыновителя) под стражей на период предварительного следствия и судебного разбирательства		
21. сведения о нахождении родителя (усыновителя) в розыске на период до признания его в установленном порядке безвестно отсутствующим или объявления умершим		
22. справка администрации муниципального образования (отдела образования) о невозможности устройства ребенка в возрасте от полутора до трех лет в детское дошкольное учреждение - в случае если родитель не состоит на учете в органах государственной службы занятости населения		
23. сведения о наличии в составе подсобного или другого хозяйства		
24. для назначения ежемесячного пособия на ребенка, находящегося под опекой (попечительством)	справка о неполучении денежного содержания на ребенка, находящегося под опекой (попечительством)	
25. справка органа социальной защиты населения по месту жительства другого родителя (усыновителя) о неполучении им ежемесячного пособия на ребенка		
26. справка органа социальной защиты населения по прежнему месту жительства родителя (опекуна) о прекращении выплаты ежемесячного пособия на ребенка		
27. информация о размере перечисляемых алиментов, в случае если указанными сведениями располагает Федеральная служба судебных приставов России		
28. для назначения ежемесячного пособия на ребенка в повышенном размере на детей, родители которых уклоняются от уплаты алиментов, либо в других случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации, когда взыскание алиментов невозможно, в зависимости от оснований назначения пособия	справка о розыске должника	
	информация о нахождении под стражей или об отбывании наказания в виде лишения свободы	
	справка о розыске должника, пропавшего без вести либо совершившего преступление или подозреваемого и обвиняемого в его совершении или по иным основаниям	
	справка из соответствующего учреждения о месте нахождения у них должника и об отсутствии у него заработка, достаточного для исполнения требований о взыскании алиментов	
29. для назначения ежемесячного пособия на ребенка в повышенном размере на детей военнослужащих, проходящих военную службу по призыву	информация военного комиссариата о призыве отца ребенка на военную службу	
	информация военного образовательного учреждения профессионального образования об обучении в нем отца ребенка	
30. 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 ежемесячного пособия на ребенка сформирован:

" ____ " _____ 20 ____ года

_____ (подпись специалиста)

**Сведения о составе семьи и доходах заявителя и членов его семьи
для предоставления государственной услуги**

Я, _____, заявляю, что за период с « ____ » ____ 20 ____ г.
(ФИО заявителя)
по « ____ » ____ 20 ____ г. **общий доход моей семьи**, состоящей из _____ человек:

ФИО (полностью) членов семьи	Дата рождения	Степень родства	Место проживания

составил:

ФИО	Источник дохода	Месяцы		
	Все предусмотренные системой оплаты труда выплаты, учитываемые при расчете среднего заработка			
	Ежемесячные пособия			
	Пенсия			
	Стипендия			
	Пособие по безработице			
	Доходы от сдачи в наем (аренду) недвижимости и транспортных средств			
	Доходы от реализации продукции личного подсобного хозяйства			
	Доходы от занятий предпринимательской деятельностью			
	Доходы по акциям и т.п.			
	Получаемые алименты			
	Ежемесячные страховые выплаты			
	Денежные средства, выделяемые опекуну			
	Денежные средства, направленные на оплату обучения на платной основе			
	Прочее (указать источник)			
	Все предусмотренные системой оплаты труда выплаты, учитываемые при расчете среднего заработка			
	Ежемесячные пособия			
	Пенсия			
	Стипендия			
	Пособие по безработице			
	Доходы от сдачи в наем (аренду) недвижимости и транспортных средств			
	Доходы от реализации продукции личного подсобного хозяйства			
	Доходы от занятий предпринимательской деятельностью			
	Доходы по акциям и т.п.			
	Получаемые алименты			
	Ежемесячные страховые выплаты			
	Денежные средства, выделяемые опекуну			
	Денежные средства, направленные на оплату обучения на платной основе			
	Прочее (указать источник)			

ФИО	Источник дохода	Месяцы		
	Все предусмотренные системой оплаты труда выплаты, учитываемые при расчете среднего заработка			
	Ежемесячные пособия			
	Пенсия			
	Стипендия			
	Пособие по безработице			
	Доходы от сдачи в наем (аренду) недвижимости и транспортных средств			
	Доходы от реализации продукции личного подсобного хозяйства			
	Доходы от занятий предпринимательской деятельностью			
	Доходы по акциям и т.п.			
	Получаемые алименты			
	Ежемесячные страховые выплаты			
	Денежные средства, выделяемые опекуну			
	Денежные средства, направленные на оплату обучения на платной основе			
	Прочее (указать источник)			
	Все предусмотренные системой оплаты труда выплаты, учитываемые при расчете среднего заработка			
	Ежемесячные пособия			
	Пенсия			
	Стипендия			
	Пособие по безработице			
	Доходы от сдачи в наем (аренду) недвижимости и транспортных средств			
	Доходы от реализации продукции личного подсобного хозяйства			
	Доходы от занятий предпринимательской деятельностью			
	Доходы по акциям и т.п.			
	Получаемые алименты			
	Ежемесячные страховые выплаты			
	Денежные средства, выделяемые опекуну			
	Денежные средства, направленные на оплату обучения на платной основе			
	Прочее (указать источник)			

Других доходов семья не имеет

_____/_____/ " ____ " _____ 20__ года
 (подпись заявителя) (фамилия)

_____/_____/ " ____ " _____ 20__ года
 (подпись должностного лица) (фамилия)

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 ежемесячного пособия на 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) |