

ЗАЯВЛЕНИЕ

о выдаче сертификата на региональный студенческий (материнский) капитал

В

_____ (наименование территориального органа Департамента социальной защиты населения Ивановской области)

_____ (фамилия (в скобках - фамилия, которая была при рождении), имя, отчество (последнее - при наличии))

1. Статус _____

(мать, отец (возникновение права при прекращении права у матери), ребенок – указать нужное)

2. Пол _____

(женский, мужской – указать нужное)

3. Дата рождения _____

(число, месяц, год)

4. Место рождения _____

(республика, край, область, населенный пункт)

5. Документ, удостоверяющий личность _____

(наименование, номер и серия документа, кем и когда выдан)

6. Принадлежность к гражданству _____

(гражданка(ин) Российской Федерации)

7. Страховой номер индивидуального лицевого счета в системе обязательного пенсионного страхования (СНИЛС) (при наличии)

8. Сведения о месте жительства _____

(почтовый индекс, адрес места жительства на основании записи в

_____ документе, удостоверяющем личность, или документе, подтверждающем регистрацию по месту жительства

_____ (если предъявлен не паспорт, а иной документ, удостоверяющий личность))

9. Контактный телефон _____

10. Сведения о законном представителе (доверенном лице) _____

_____ (фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии))

_____ (почтовый адрес места жительства, контактный телефон)

11. Дата рождения законного представителя (доверенного лица) _____

(число, месяц, год)

12. Место рождения законного представителя (доверенного лица)

_____ (республика, край, область, населенный пункт)

13. Документ, удостоверяющий личность законного представителя (доверенного лица)

_____ (наименование, серия, номер, кем и когда выдан)

14. Документ, подтверждающий полномочия законного представителя (доверенного лица)

_____ (наименование, серия и номер документа, кем выдан, дата выдачи)

15. Сведения об обучении родителей (единственного родителя) впервые по очной форме по образовательным программам среднего профессионального или высшего образования

16. Прошу выдать мне сертификат на региональный студенческий (материнский) капитал в связи с рождением

(фамилия, имя, отчество ребенка (последнее - при наличии))

Сведения о ребенке:

Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)	Реквизиты свидетельства о рождении (номер, серия, кем и когда выдано (номер, дата и место регистрации акта о рождении))	Число, месяц, год рождения	Место рождения	Гражданство

Сертификат на региональный студенческий (материнский) капитал ранее _____

(не выдавался, выдавался – указать нужное)

Родительских прав в отношении ребенка _____
(не лишен(а), лишен(а), не ограничен(а), ограничен(а) – указать нужное)

Умышленных преступлений, относящихся к преступлениям против личности в отношении ребенка _____

(не совершал(а), совершал(а) - указать нужное)

Об ответственности за недостоверность представленных сведений предупрежден(а)

(подпись)

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

Данные, указанные в заявлении, соответствуют представленным документам. Заявление и документы гражданки (гражданина) _____

зарегистрированы _____ (регистрационный номер заявления)

Принял специалист ТУСЗН по _____

(должность специалиста)

(подпись специалиста)

(расшифровка подписи специалиста)

_____ (дата приема заявления)

Расписка-уведомление

Заявление и документы гражданки (гражданина) _____

_____ (регистрационный номер заявления)

Принял специалист ТУСЗН по _____

_____ (должность специалиста)

_____ (подпись специалиста)

_____ (расшифровка подписи специалиста)

_____ (дата приема заявления)