***Руководителю органа***

***социальной защиты населения***

***\_\_\_\_\_\_\_\_\_г. Новочеркасска***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*наименование городского округа*

*(муниципального района) Ростовской области*

ЗАЯВЛЕНИЕ

о назначении ежемесячной денежной выплаты на детей из многодетных семей

от \_\_***Ивановой И.И.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

(фамилия, имя, отчество)

Документ, удостоверяющий личность \_***60 02 № № 111111 выдан ОВД г. Новочеркасска 02.05.2006***\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Адрес регистрации ***346414 г. Новочеркасск, ул. Ленина, 10, кв. 1***

Адрес фактического проживания ***346414 г. Новочеркасск, ул. Ленина, 10, кв. 1***

Сведения о законном представителе или доверенном лице

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(почтовый адрес места жительства, пребывания, фактического проживания, телефон)

Документ, удостоверяющий личность законного представителя или доверенного

лица \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование, номер и серия документа,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

кем и когда выдан, дата выдачи)

Документ, подтверждающий полномочия законного представителя или

доверенного лица \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование, номер и серия

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

документа, кем и когда выдан, дата выдачи)

В том случае, если законным представителем или доверенным лицом является юридическое лицо, то дополнительно указываются реквизиты, в том числе банковские, юридического лица. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

По указанному адресу со мной совместно зарегистрированы и проживают

(сведения о регистрации граждан по месту жительства или месту пребывания):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| N № п/п | Фамилия,  имя,  отчество | Дата  рождения | Родственные  связи | Наименование и реквизиты  документа,  удостоверяющего  личность и  подтверждающего  родственные связи |
| 1 | ***Иванов И.И.*** | ***01.01.1986*** | ***муж*** | ***Паспорт серия 60 02 № 1111112 выдан 01.01.2017 УФМС России по РО*** |
|  | ***Иванов С.И.*** | ***02.02.2004*** | ***сын*** | ***Свидетельство о рождении серия VI-АН № 0236458 выдано 28.02.2004 Отделом ЗАГС г. Азова*** |
|  | ***Иванова А.И.*** | ***03.03.2006*** | ***дочь*** | ***Свидетельство о рождении серия VI-АН № 0236459 выдано 30.03.2006 Отделом ЗАГС г. Азова*** |
|  | ***Иванов С.И.*** | ***04.04.2016*** | ***сын*** | ***Свидетельство о рождении серия VI-АН № 0246458 выдано 30.04.2016 Отделом ЗАГС г. Азова*** |

Прошу в соответствии с Областным законом от 22.10.2004 № 165-ЗС «О социальной поддержке детства в Ростовской области» предоставить мне ежемесячную денежную выплату как многодетной семье.

Предупрежден(а) об ответственности за представление документов с заведомо неверными сведениями, влияющими на право получения ежемесячной денежной выплаты на детей их многодетных семей.

Против проверки представленных мной сведений и посещения семьи представителями органа социальной защиты населения не возражаю.

В случае возникновения изменений обязуюсь в течение десяти дней сообщить о них.

К заявлению прилагаю следующие документы\*:

1. \_\_***Паспорта\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***2. \_\_\_\_Свидетельства о рождении детей\_\_\_\_\_***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* При приеме документов в многофункциональном центре опись документов сотрудником МФЦ не заполняется, опись формируется в ИИС ЕС МФЦ.

К заявлению прилагаю согласия на обработку персональных данных, собственноручно подписанные совместно со мной проживающими и зарегистрированными членами семьи (их законными представителями).

Выплату ежемесячной денежной выплаты на детей из многодетных семей прошу осуществлять в отделение ***Сбербанка РФ 5221045 на лицевой счет № 5200\_ \_4276018565***

(указывается способ выплаты, номер лицевого счета в кредитной организации,

почтовое или доставочное предприятие)

«\_***21\_\_\_» \_\_\_\_\_сентября\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2016 г.*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись заявителя)

Уведомление об отказе в предоставлении государственной услуги по предоставлению ЕДВ выдать (направить) следующим способом:

 в органе социальной защиты населения;

+ в МФЦ (возможно только при подаче заявления и документов в МФЦ);

 по почте;

 посредством СМС-информирования (возможно только при подаче заявления и документов в МФЦ.

 уведомление посредством ЕПГУ.

Данные, указанные в заявлении, соответствуют представленным документам

Заявление и документы гражданки (гражданина) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

зарегистрированы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_249\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(регистрационный номер заявления)

Принял

\_\_\_\_21.09.2016\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_Петрова Л.И.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата приема заявления) (подпись специалиста)

------------------------------------------------------------------

(линия отреза)

РАСПИСКА-УВЕДОМЛЕНИЕ

Заявление и документы гражданки (гражданина) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(регистрационный номер заявления)

Принял \_\_\_\_21.09.2016\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_Петрова Л.И.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата приема заявления) (подпись специалиста)