ЗАЯВЛЕНИЕ

О НАЗНАЧЕНИИ ГОСУДАРСТВЕННОГО ПОСОБИЯ ГРАЖДАНАМ,

ИМЕЮЩИМ ДЕТЕЙ

|  |
| --- |
| Заявлениео назначении государственного пособия гражданам, имеющим детей |
|  | В |  |
|  |  | (территориальный орган Пенсионного фонда Российской Федерации, заполняется в случае подачи заявления на бумажном носителе) |
| 1. Сведения о заявителе |
| Основные сведения |
| Фамилия |  |
| Имя |  |
| Отчество (при наличии) |  |
| СНИЛС |  |
| Принадлежность кгражданству  |  |
| Номер полиса ОМС |  |
| Сведения о документе, удостоверяющем личность(вид, дата выдачи, реквизиты)[[1]](#endnote-2) |  |
| Дата рождения (дд.мм.гггг) |  |
| Адрес места жительства[[2]](#endnote-3) |  |
| Контактные данные (номер телефона, адрес электронной почты) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Вид пособия: |  пособие по беременности и родам  единовременное пособие при рождении ребенка единовременное пособие при передаче ребенка на воспитание в семью ежемесячное пособие по уходу за ребенком единовременное пособие беременной жене военнослужащего, проходящего военную службу по призыву ежемесячное пособие на ребенка военнослужащего, проходящего военную службу по призыву(нужное отметить) |
| Обучаюсь по очной форме обучения | да, нет(нужное подчеркнуть) |
| Сведения о профессиональной образовательной организации высшего образования, образовательной организации дополнительного профессионального образования или научной организацииТип документа  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(указать наименование организации) (номер справки об обучении, дата выдачи, форма обучения, срок обучения) |
|  |
| 2. Сведения о представителе  |
| Фамилия |  |
| Имя |  |
| Отчество (при наличии) |  |
| СНИЛС |  |
| Сведения о документе, удостоверяющем личность(вид, дата выдачи, реквизиты)1 |  |
| Адрес места жительства[[3]](#endnote-4) |  |
| Сведения о документе, удостоверяющем полномочия представителя (наименование документа, серия, номер, дата выдачи и наименование органа, выдавшего документ) |  |
|  |
| 3. Сведения о втором родителе ребенка[[4]](#endnote-5) |
| Фамилия |  |
| Имя |  |
| Отчество (при наличии) |  |
| СНИЛС (при наличии) |  |
| Дата рождения (дд.мм.гггг) |  |
| Брак расторгнут да, нет (нужное подчеркнуть)Сведения о документе (наименование документа, серия,  номер, дата выдачи и наименование органа, выдавшего  документ) |
|

|  |
| --- |
| 4. Сведения об отце ребенка[[5]](#endnote-6) |
| Фамилия |  |
| Имя |  |
| Отчество (при наличии) |  |
| СНИЛС (при наличии) |  |
| Дата рождения (дд.мм.гггг) |  |
| Дополнительные сведения |
| Наименование воинской части, в которой проходит служба по призыву  |  |
| Наименование военного комиссариата по месту призыва (в случае если военная служба окончена) |  |
| Наименование военной профессиональной образовательной организации или военной образовательной организации высшего образования, в которой проходит обучение |  |
|  |
| 5. Сведения о детях заявителя[[6]](#endnote-7)  |
| Фамилия |  |
| Имя |  |
| Отчество (при наличии) |  |
| СНИЛС |  |
| Дата рождения (дд.мм.гггг) |  |
| Сведения о документе, удостоверяющем личность(вид, дата выдачи, реквизиты)

|  |  |
| --- | --- |
| Ребенок на полном государственном обеспечении |  |

 |  находится  не находится (нужное отметить) |
| Заявитель является для ребенкаДокумент, подтверждающий полномочия усыновителя,опекуна (попечителя)(вид документа, номер и дата выдачи, наименование органа, выдавшего документ, период действия) |  мать отец опекун (попечитель) усыновитель приемный родитель другой родственник (нужное отметить) |
| 6. Сведения для осуществления доставки пособия  |
|  |
| 6.1. Через организацию почтовой связи: путем вручения в кассе  путем вручения на дому |

 |
| 6.2. Путем зачисления на счет заявителя |  |
| Через кредитную организацию |  |
|  | (указывается наименование кредитной организации или БИК кредитной организации) |
| Корреспондентский счет |  |
| Я предупрежден об ответственности за достоверность представленных сведений |  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Дата **" " \_\_\_\_\_\_\_** 20\_\_\_ г. | Подпись заявителя |  |
|  |

1. В случае указания в качестве документа, удостоверяющего личность, паспорта гражданина Российской Федерации указываются серия и номер, дата выдачи паспорта, код подразделения, выдавшего паспорт, наименование органа, выдавшего паспорт.

В случае указания в качестве документа, удостоверяющего личность, свидетельства о рождении указываются серия и номер, дата выдачи свидетельства о рождении, наименование органа, выдавшего свидетельство о рождении. [↑](#endnote-ref-2)
2. Указывается адрес места жительства по месту регистрации или место жительства по месту пребывания. В случае отсутствия регистрации по месту жительства или по месту пребывания, указывается адрес фактического проживания. [↑](#endnote-ref-3)
3. Указывается адрес места жительства по месту регистрации или место жительства по месту пребывания. В случае отсутствия регистрации по месту жительства или по месту пребывания, указывается адрес фактического проживания. [↑](#endnote-ref-4)
4. Заполняется для единовременного пособия при рождении ребенка. [↑](#endnote-ref-5)
5. Заполняется для единовременного пособия беременной жене военнослужащего, проходящего военную службу по призыву, и (или) ежемесячного пособия на ребенка военнослужащего, проходящего военную службу по призыву(нужное отметить). [↑](#endnote-ref-6)
6. Заполняется для единовременного пособия при рождении ребенка, единовременного пособия при передаче ребенка на воспитание в семью, ежемесячного пособия по уходу за ребенком, ежемесячного пособия по уходу за ребенком военнослужащего, проходящего военную службу по призыву, пособия по беременности и родам (в случае усыновления ребенка), в том числе заполняются сведения о предыдущих детях, лица имеющего право на ежемесячное пособие по уходу за ребенком. [↑](#endnote-ref-7)