Директору Казенного учреждения

Воронежской области

«Управление социальной защиты населения

Богучарского района»

Лисянской А.В.

Иванова Наталья Петровна

(Ф.И.О. заявителя указывается полностью)

Зарегистрированного(ой) по адресу: Воронежская обл., Богучарский р-он, с.Данцевка ,  
квартал Дружбы Народов д.15 кв.1 Телефон 8 900 00 0 00

Фактически проживающего(ей) по адресу:

Воронежская обл., Богучарский р-он,

с.Данцевка ,  
квартал Дружбы Народов д.15 кв.1  
Паспорт гражданина РФ: серия\_  
0000 №\_000000\_выданный\_Отделением УФМС России по Воронежской области в Богучарском районе   
д.в. г.

(наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность)

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

(наименование и реквизиты документа, подтверждающего полномочия законного представителя)

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

**Заявление**

Прошу назначить мне единовременное пособие при рождении ребенка в соответствии с Федеральным законом от 19.05.1995 № 81-ФЗ «О государственных пособиях гражданам, имеющим детей»

\_\_\_\_\_\_\_\_\_Иванова Екатерина Афанасьевна 15.07.2021 г.р. **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(Ф.И.О. ребенка – указывается полностью, год рождения)

Согласен (на) на обработку моих персональных данных, указанных в настоящем заявлении, в целях получения пособия .

Примечание:  
Я, Иванова Наталья Петровна , нигде не работала и не работаю по трудовому договору по настоящее время, не обучаюсь, трудового стажа не имею трудовая книжка не заводилась ,на учете в ЦЗН не состою,пособие по безработице не получаю ,не осуществляю деятельность в качестве ИП, адвоката, нотариуса, занимающегося частной практикой, не отношусь к иным физическим лицам, профессиональная деятельность которых в соответствии с ФЗ подлежит государственной регистрации и (или) лицензированию.

Предупреждена об ответственности за предоставлении недостоверной информации. Мною прочитано. С моих слов написано верно.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Средства на выплату пособия прошу перечислять через:

1. Структурное подразделение организации почтовой связи

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

(указать полное наименование и № почтового отделения)

1. Отделение кредитной организации банковской системы Российской Федерации

00000000000000 00000000\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать полное наименование кредитной организации и № лицевого счета)

К заявлению мною представлены следующие документы:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование документа | Количество представленных экземпляров | Количество листов |
| 1 | Копия паспорта | 2 | 5 |
| 2 | Справка о рождении | 1 | 1 |
| 3 | Копия свидетельство о рождении | 1 | 1 |
| 4 | Копия справки с банка о реквизитах лицевого счета | 1 | 1 |
| 5 | Заявление согласие | 2 | 2 |
| 6 | Объяснительная | 1 | 1 |
| 7 | Копия свидетельство о заключении брака | 1 | 1 |
|  |  |  |  |

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2021\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись заявителя

Сведения, указанные в заявлении соответствуют представленным документам.

Регистрационный № заявления \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Документы приняты «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2021\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись лица, принявшего документы)