Приложение № 1

к Положению о порядке назначения и выплаты ежемесячной денежной выплаты

на ребенка в возрасте от трех до семи лет включительно гражданам,

проживающим на территории Саратовской области

# Заявление о назначении ежемесячной денежной выплаты на ребенка в возрасте от 3 до 7 лет включительно

В \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(орган, организация)

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О.)

Прошу предоставить ежемесячную денежную выплату на ребенка в возрасте от 3 до 7 лет включительно (далее – ежемесячная выплата) на следующих детей:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Фамилия, имя, отчество ребенка** | **Число, месяц, год рождения** | **Реквизиты актовой записи о рождении (номер, дата и наименование органа, составившего запись)** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |

Сведения о составе семьи:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Фамилия, имя, отчество** **при наличии)** | **СНИЛС** | **Степень родства¹** | **Документ, удостоверяющий****личность (номер, дата****выдачи, выдавший орган)** | **Дата и место рождения** | **Гражданство** | **Место жительства****(по паспорту и по месту пребывания)** | **Сведения об иных****доходах²** | **Реквизиты актовой записи о регистрации****брака (номер, дата и наименование****органа, составившего запись) – для супруга** |
| 1.³ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

¹ Указывается одна из следующих категорий: мать, отец, супруг (супруга), несовершеннолетний ребенок, опекун.

² Указываются вид и размер доходов, сведения о которых не предусмотрены примерным перечнем документов (сведений), необходимых для назначения ежемесячной выплаты, утвержденным постановлением Правительства Российской Федерации от 31 марта 2020 года № 384 «Об утверждении основных требований к порядку назначения и осуществления ежемесячной денежной выплаты на ребенка в возрасте от 3 до 7 лет включительно, примерного перечня документов (сведений), необходимых для назначения указанной ежемесячной выплаты, и типовой формы заявления о ее назначении».

³ В пункте 1 указываются сведения о заявителе.

 Ежемесячную выплату прошу выплачивать через кредитную организацию:

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование кредитной организации |  |
| БИК кредитной организации |  |
| ИНН кредитной организации |  |
| КПП кредитной организации |  |
| Номер счета заявителя |  |

Или:

 Ежемесячную выплату прошу выплачивать через почтовое отделение:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Адрес получателя |  |  |  |  |  |
| Номер почтового отделения |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Дата | «\_\_\_» | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | 20 | \_\_\_\_ | года | Подпись заявителя |  |  |

Заявление зарегистрировано:

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (дата регистрации) (№ регистрации) (подпись, фамилия, инициалы, должность специалиста, принявшего заявление)

— — — — — — — — — — — — — — — — — — Л и н и я о т р е з а — — — — — — — — — — — — — — — — — —

# Расписка

Заявление \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ о назначении ежемесячной денежной выплаты на ребенка в возрасте

(Ф.И.О заявителя)

от 3 до 7 лет включительно и документы приняты «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ года, зарегистрированы под № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, контактный телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (должность, фамилия и инициалы специалиста, принявшего заявление) (подпись специалиста)