

примерная форма заявления

Директору государственного казенного  
учреждения «Управление социальной  
защиты населения № \_\_\_\_\_  
от \_\_\_\_\_

Паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

(кем выдан, дата выдачи)

Адрес \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

СНИЛС \_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу назначить (возобновить выплату, пересчитать) пособие на ребенка (детей) \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. ребенка (детей), дата его (их) рождения)

Пособие на ребенка ранее \_\_\_\_\_

(назначалось, не назначалось)

Моя семья состоит из \_\_\_\_\_ человек:

№ п/п	Фамилия, имя, отчество члена семьи (указывается полностью)	Дата рождения члена семьи	Степень родства	СНИЛС	Доходы семьи за 6 месяцев
1.					
2.					
3.					
4.					

Прошу исключить из общей суммы дохода моей семьи выплаченные алименты в сумме \_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_\_ коп., удерживаемые по исполнительному листу № \_\_\_\_\_ в пользу лица \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество, адрес)

Правильность сообщаемых сведений подтверждаю.

Об изменениях дохода, влияющего на право получения пособия на ребенка, обязуюсь сообщить в 3-х месячный срок.

Обязуюсь своевременно извещать учреждение социальной защиты населения о наступлении обстоятельств, влекущих изменение размера пособия на ребенка или прекращение его выплаты.

Предупрежден(а) об ответственности за предоставление недостоверных документов о доходах семьи.

С порядком учета и исчисления среднедушевого дохода ознакомлен(а).

К заявлению прилагаю следующие документы:

1) документы, подтверждающие рождение ребенка (детей), - \_\_ шт.;

2) документ, подтверждающий совместное проживание ребенка с одним из родителей (усыновителей, опекунов, попечителей), выданный организацией,

уполномоченной на его выдачу, - \_\_ шт.;

3) справку об учебе в общеобразовательной организации ребенка (детей) старше 16 лет - \_\_ шт.;

4) документы, подтверждающие доход семьи за последние 6 месяцев, - \_\_ шт.;

5) копия трудовой книжки - \_\_ шт.;

6) документ, подтверждающий неполучение пособия на ребенка другим родителем, - \_\_ шт.;

7) документ, подтверждающий установление над ребенком опеки (попечительства), - \_\_ шт.;

8) документ, подтверждающий неполучение денежных средств на содержание ребенка (детей), - \_\_ шт.;

9) согласие на обработку персональных данных других членов семьи - \_\_ шт.

Уведомление о назначении (возобновлении, перерасчете) пособия на ребенка прошу направить \_\_\_\_\_.

(по почте, по электронной почте)

Сведения о представителе: \_\_\_\_\_

(Ф.И.О., адрес, данные паспорта, наименование,

номер и серия документа, подтверждающие его полномочия, сведения об организации, выдавшей документ)

В связи с моим обращением в ГКУ «Управление социальной защиты населения № \_\_» для назначения (возобновления выплаты, перерасчета) пособия на ребенка даю согласие на обработку моих персональных данных в ГКУ «Управление социальной защиты населения № \_\_» в целях и объеме, необходимых для назначения (возобновления выплаты, перерасчета) пособия на ребенка.

« \_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя, представителя)

Заявление зарегистрировано: \_\_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(подпись, Ф.И.О., должность  
специалиста, зарегистрировавшего  
заявление)

расписка

Заявление, документы в количестве \_\_ шт. принял, проверил специалист \_\_\_\_\_

Дата приема заявления « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

Регистрационный № \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

примерная форма заявления

Директору государственного казенного учреждения «Управление социальной защиты населения № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

Паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
(кем выдан, дата выдачи)

Адрес \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

СНИЛС \_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу продолжить мне выплату пособия на ребенка (детей)

(Ф.И.О. ребенка (детей), дата его (их) рождения)

Моя семья состоит из \_\_\_\_\_ человек:

№ п/п	Фамилия, имя, отчество члена семьи (указывается полностью)	Дата рождения члена семьи	Степень родства	СНИЛС	Доходы семьи за последние шесть месяцев
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					

К заявлению прилагаю сведения заработной плате (денежном вознаграждении, содержании, дополнительных вознаграждениях по всем местам работы) - \_\_ шт.

Сведения о представителе: \_\_\_\_\_

(Ф.И.О., адрес, данные паспорта, наименование,

номер и серия документа, подтверждающие его полномочия, сведения об организации, выдавшей документ)

В связи с моим обращением в ГКУ «Управление социальной защиты населения № \_\_» для продолжения выплаты пособия на ребенка даю согласие на обработку моих персональных данных в ГКУ «Управление социальной защиты населения № \_\_» в целях и объеме, необходимых для продолжения выплаты пособия на ребенка.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя, представителя)

Заявление зарегистрировано: \_\_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(подпись, Ф.И.О., должность  
специалиста, зарегистрировавшего  
заявление)

---

расписка

Заявление, документы в количестве \_ шт. принял, проверил специалист \_\_\_\_\_  
Дата приема заявления « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года  
Регистрационный № \_\_\_\_\_  
Телефон \_\_\_\_\_

Приложение 8  
к Административному регламенту  
предоставления государственной услуги  
по назначению и выплате  
пособия на ребенка

примерная форма заявления

Директору государственного казенного  
учреждения «Управление социальной  
защиты населения № \_\_\_\_\_  
от \_\_\_\_\_

Паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

(кем выдан, дата выдачи)

Адрес \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

СНИЛС \_\_\_\_\_

Заявление

Прошу прекратить мне выплату пособия на ребенка (детей)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. ребенка (детей), дата его (их) рождения)

В СВЯЗИ С (отметить):

- нахождением ребенка на полном государственном обеспечении ;
- получением опекуном (попечителем) в установленном законодательством Курганской области порядке денежных средств на ребенка, находящегося под опекой (попечительством) ;
- лишением родительских прав либо ограничение в родительских правах родителей, получающих пособие на ребенка ;
- объявлением полностью дееспособным в соответствии с законодательством Российской Федерации ребенка в возрасте до 18 лет, на которого выплачивается пособие на ребенка ;
- превышением среднедушевого дохода семьи величины прожиточного минимума, установленной по Курганской области ;
- смертью ребенка ;
- отменой в отношении ребенка, на которого назначено и выплачивается пособие на ребенка, усыновления (опекунства, попечительства) ;
- с выездом за пределы Курганской области ;
- назначением пособия на ребенка в другом субъекте Российской Федерации .

Сведения о представителе: \_\_\_\_\_

(Ф.И.О., адрес, данные паспорта, наименование,

\_\_\_\_\_  
номер и серия документа, подтверждающие его полномочия, сведения об организации, выдавшей документ)

В связи с моим обращением в ГКУ «Управление социальной защиты населения № \_\_\_» для прекращения выплаты пособия на ребенка даю согласие на обработку моих персональных данных в ГКУ «Управление социальной защиты населения № \_\_\_» в целях и объеме, необходимых для прекращения выплаты пособия на ребенка.

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя, представителя)

Заявление зарегистрировано: \_\_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(подпись, Ф.И.О., должность  
специалиста, зарегистрировавшего  
заявление)

---

расписка

Заявление, документы в количестве \_ шт. принял, проверил специалист \_\_\_\_\_  
Дата приема заявления « \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года  
Регистрационный № \_\_\_\_\_  
Телефон \_\_\_\_\_