

Директору Государственного казенного учреждения «Управление социальной защиты населения № __»

от _____

Паспорт серия _____ № _____

(кем выдан, дата выдачи)

Место жительства _____

Телефон _____

Адрес электронной почты _____

Заявление

В соответствии с Законом Курганской области от 9 марта 2007 года № 232 «О мерах по улучшению демографической ситуации в Курганской области» прошу назначить мне ежемесячное пособие женщинам, вставшим на учет в медицинских организациях Курганской области в ранние сроки беременности (до 12 недель) (далее - ежемесячное пособие).

Ранее ежемесячное пособие _____
(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 последние 3 месяца
1.					
2.					
3.					

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 ежемесячного пособия, обязуюсь сообщить в 3-х месячный срок.

Обязуюсь своевременно известить государственное казенное учреждение «Управление социальной защиты населения № __» о наступлении обстоятельств, влекущих прекращение выплаты ежемесячного пособия.

Предупреждена об ответственности за предоставление недостоверных документов о доходах семьи.

С порядком учета и исчисления среднедушевого дохода ознакомлена.

(подпись заявителя, представителя)

К настоящему заявлению прилагаю следующие документы:

- 1) документ, подтверждающий постановку на учет в медицинских организациях Курганской области в ранние сроки беременности (до 12 недель), - __ шт.;
- 2) документы, подтверждающие доход семьи за последние 3 месяца, - __ шт.;
- 3) документ, подтверждающий состав семьи заявителя (свидетельство

(свидетельства) о рождении ребенка (детей), свидетельство о заключении (расторжении) брака), - шт.

Ежемесячное пособие прошу выплачивать мне через отделение связи № ____ (кредитную организацию _____ на лицевой счет № _____).

Уведомление о назначении ежемесячного пособия прошу направить _____.

(по почте, по электронной почте)

Сведения о представителе: _____

(фамилия, имя, отчество, адрес, данные паспорта, наименование, _____.

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

В связи с моим обращением в государственное казенное учреждение «Управление социальной защиты населения № ____» за назначением и выплатой ежемесячного пособия даю согласие на обработку моих персональных данных в Государственном казенном учреждении «Управление социальной защиты населения № ____» в целях и объеме, необходимых для назначения и выплаты ежемесячного пособия.

« ____ » _____ 20__ г.

(подпись заявителя)

Заявление зарегистрировано: _____ г. № ____

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

Расписка

Документы в количестве ____ шт. принял, проверил специалист _____

Дата приема заявления « ____ » _____ 20__ г.

Регистрационный № _____

Телефон _____