

В ОСЗН администрации  
МР «Тарусский район»

## ЗАЯВЛЕНИЕ

о назначении материнского (семейного) капитала при  
рождении третьего или последующих детей

Я, \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество заявителя)

Сведения о месте жительства, месте пребывания: \_\_\_\_\_

Сведения о месте фактического проживания \_\_\_\_\_

(почтовый адрес заявителя с указанием индекса) телефон: \_\_\_\_\_

ПАСПОРТ	Дата рождения	
	Серия номер	
	Дата выдачи	
	Кем выдан	

Прошу назначить мне в соответствии с Законом Калужской области от 27.12.2011 г. № 240-ОЗ «О материнском (семейном) капитале» материнский (семейный) капитал в связи с рождением \_\_\_\_\_ ребенка \_\_\_\_\_

(фамилия, имя новорожденного)

В составе семьи имею следующих детей:

№ п/п	Фамилия, имя, отчество ребенка (детей)	Дата рождения

Для назначения материнского (семейного) капитала предоставляю следующие документы:

№ п/п	НАИМЕНОВАНИЕ ДОКУМЕНТА
1	К. копия свидетельств о рождении
2	К. копия паспорта
3	Справка о составе семьи

Правильность сообщаемых сведений подтверждаю. Обязуюсь своевременно извещать орган социальной защиты населения о наступлении обстоятельств, влекущих изменение размера пособия или выплаты.

Прошу перечислять причитающееся мне материнский (семейный) капитал на счет \_\_\_\_\_ (номер счета в кредитной организации)

В соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ "О персональных данных" в целях предоставления мне материнского (семейного) капитала, даю согласие на обработку отделом социальной защиты населения администрации МР «Тарусский район» моих персональных данных, а также персональных данных моих несовершеннолетних детей:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

указанных в документах, имеющихся в распоряжении ОСЗН администрации МР «Тарусский район» для предоставления материнского (семейного) капитала. Согласие даю на сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование и передачу в указанную мной кредитную организацию или отделение связи, а также на обезличивание, блокирование, уничтожение моих персональных данных.

Данное согласие действует на период предоставления мне материнского (материнского) капитала ОСЗН администрации МР «Тарусский район», а в части хранения персональных данных - в течение пяти лет после выплаты единовременного пособия. Данное согласие может быть мною отозвано письменным заявлением.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_

Заявление принято и зарегистрировано в журнале № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

(подпись специалиста, принявшего заявление)

**Перечень документов на получение материнского (семейного) капитала при рождении третьего или последующих детей.**

**На получение имеют право лица (матери), постоянно проживающие на территории Калужской области не менее одного года.**

1. документ, удостоверяющий личность заявителя и его регистрацию по месту жительства на территории Калужской области;
2. свидетельства о рождении детей;
3. справку с места жительства ребенка о совместном его проживании с одним из родителей;
4. свидетельство об усыновлении ребенка (детей) (в случае, если заявитель является усыновителем).
5. Счет, куда перечислять денежные средства

**Закон Калужской области от 27.12.2011 N 240-ОЗ "О материнском (семейном) капитале"**

**Постановление правительства Калужской области № 89 «Об утверждении Положения о порядке предоставления материнского (семейного) капитала от 27.02.2012г.**