

ЗАЯВЛЕНИЕ
о назначении ежемесячного пособия на ребенка

Я, _____
Дата рождения _____ паспорт № _____, выданный « _____ » _____ г.,
(когда, кем)
Сведения о месте регистрации, месте пребывания: _____

Сведения о месте фактического проживания: _____

ИНН _____ тел: _____

прошу назначить мне ежемесячное пособие на ребенка (детей):

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

Моя семья состоит из (все члены семьи по отношению к заявителю):

Фамилия, имя, отчество члена семьи	Степень родства (по отношению к заявителю)	Дата рождения	Место проживания	Занятость (работает, не работает, учащийся пр.)

Для назначения ежемесячного пособия на ребенка сообщаю сведения о доходах всех членов моей семьи за период с _____ по _____ 20 _____ г.:

Вид доходов	Одного родителя (мать)	Другого родителя (отец)
Оплата труда (все виды заработн. платы)		
Денежное довольствие (военнослужащих, сотрудников ОВД, таможенной службы, и др.)		
Предпринимательский доход, в т.ч. доходы от крестьянского (фермерского) хоз-ва		
Пенсия		
Возмещение вреда здоровью, суммы питания и др. выплаты		
Стипендия		
Пособия из Фонда социального страхования		
Пособие по безработице		
Алименты		
Другие доходы семьи		

Прошу исключить из общей суммы дохода моей семьи выплаченные алименты в сумме _____ руб., удерживаемые в пользу _____

Мне известно о необходимости ежегодного представления справок о доходах всех членов моей семьи для продления выплаты ежемесячного пособия на ребенка.

ЗАЯВЛЕНИЕ
о назначении ежемесячного пособия на ребенка

Я, _____
Дата рождения _____ паспорт № _____, выданный « _____ » _____ г.,
(когда, кем)
Сведения о месте регистрации, месте пребывания: _____

Сведения о месте фактического проживания: _____

ИНН _____ тел: _____

прошу назначить мне ежемесячное пособие на ребенка (детей):

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

Моя семья состоит из (все члены семьи по отношению к заявителю):

Фамилия, имя, отчество члена семьи	Степень родства (по отношению к заявителю)	Дата рождения	Место проживания	Занятость (работает, не работает, учащийся пр.)

Для назначения ежемесячного пособия на ребенка сообщаю сведения о доходах всех членов моей семьи за период с _____ по _____ 20 _____ г.:

Вид доходов	Одного родителя (мать)	Другого родителя (отец)
Оплата труда (все виды заработн. платы)		
Денежное довольствие (военнослужащих, сотрудников ОВД, таможенной службы, и др.)		
Предпринимательский доход, в т.ч. доходы от крестьянского (фермерского) хоз-ва		
Пенсия		
Возмещение вреда здоровью, суммы питания и др. выплаты		
Стипендия		
Пособия из Фонда социального страхования		
Пособие по безработице		
Алименты		
Другие доходы семьи		

Прошу исключить из общей суммы дохода моей семьи выплаченные алименты в сумме _____ руб., удерживаемые в пользу _____

Мне известно о необходимости ежегодного представления справок о доходах всех членов моей семьи для продления выплаты ежемесячного пособия на ребенка.

С порядком назначения и выплаты ежемесячного пособия на ребенка, порядком учета и исчисления величины среднедушевого дохода, дающего право на получение ежемесячного пособия на ребенка, ознакомлена (ознакомлен), правильность указанных сведений подтверждаю.

Обязуюсь сообщить в орган социальной защиты населения в 3-месячный срок об изменениях дохода, влияющего на право получения ежемесячного пособия на ребенка, а также извещать в течение месяца о наступлении обстоятельств, влекущих изменения размера пособия, прекращение либо продолжения его выплаты, в т.ч.:

- помещение детей на полное государственное обеспечение;
- лишение родительских прав;
- перемена места жительства;
- получения пособия другим родителем;
- усыновление (удочерение) ребенка, установление отцовства;
- перемены фамилии получателя пособия;
- объявление детей в возрасте до 18 лет полностью дееспособными;
- предоставление справки из общеобразовательного учреждения на ребенка старше 16 лет, и прочих обстоятельств.

Прошу перечислять причитающееся мне пособие

Даю свое согласие ОСЗН администрации МР «Тарусский район», расположенному по адресу: г. Таруса, ул. Ленина, 7-а, на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (передачу), обезличивание, блокировку и уничтожение моих персональных данных с целью определения положенных мне мер социальной поддержки и перечисления денежных средств в указанную мной кредитную организацию или отделение связи.

Срок обработки моих персональных данных истекает одновременно с окончанием действия правоустанавливающих документов, являющихся основанием для получения мер социальной поддержки.

Данное согласие может быть мной отозвано в любой момент по соглашению сторон.

Подтверждаю, что ознакомлен(а) с положениями Федерального закона от 27.07.2006г. № 152 –ФЗ «О персональных данных», права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены».

В случае выявления сведений, влияющих на право получения пособия на ребенка и (или) его размер, обязуюсь восстановить незаконно выплаченные мне средства.

_____ (дата)

_____ (подпись заявителя)

Заявление принято и зарегистрировано в Журнале регистрации заявлений о назначении пособий за № _____ от _____ года _____

_____ (подпись специалиста, принявшего заявление)

С порядком назначения и выплаты ежемесячного пособия на ребенка, порядком учета и исчисления величины среднедушевого дохода, дающего право на получение ежемесячного пособия на ребенка, ознакомлена (ознакомлен), правильность указанных сведений подтверждаю.

Обязуюсь сообщить в орган социальной защиты населения в 3-месячный срок об изменениях дохода, влияющего на право получения ежемесячного пособия на ребенка, а также извещать в течение месяца о наступлении обстоятельств, влекущих изменения размера пособия, прекращение либо продолжения его выплаты, в т.ч.:

- помещение детей на полное государственное обеспечение;
- лишение родительских прав;
- перемена места жительства;
- получения пособия другим родителем;
- усыновление (удочерение) ребенка, установление отцовства;
- перемены фамилии получателя пособия;
- объявление детей в возрасте до 18 лет полностью дееспособными;
- предоставление справки из общеобразовательного учреждения на ребенка старше 16 лет, и прочих обстоятельств.

Прошу перечислять причитающееся мне пособие

Даю свое согласие ОСЗН администрации МР «Тарусский район», расположенному по адресу: г. Таруса, ул. Ленина, 7-а, на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (передачу), обезличивание, блокировку и уничтожение моих персональных данных с целью определения положенных мне мер социальной поддержки и перечисления денежных средств в указанную мной кредитную организацию или отделение связи.

Срок обработки моих персональных данных истекает одновременно с окончанием действия правоустанавливающих документов, являющихся основанием для получения мер социальной поддержки.

Данное согласие может быть мной отозвано в любой момент по соглашению сторон.

Подтверждаю, что ознакомлен(а) с положениями Федерального закона от 27.07.2006г. № 152 –ФЗ «О персональных данных», права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены».

В случае выявления сведений, влияющих на право получения пособия на ребенка и (или) его размер, обязуюсь восстановить незаконно выплаченные мне средства.

_____ (дата)

_____ (подпись заявителя)

Заявление принято и зарегистрировано в Журнале регистрации заявлений о назначении пособий за № _____ от _____ года _____

_____ (подпись специалиста, принявшего заявление)

Перечень документов для назначения ежемесячного пособия на ребенка

(пособие на ребенка; на детей-инвалидов; на детей, где один из родителей, явл. инвалидом; на детей одинокой матери; на детей разыскиваемых родителей; на детей военнослужащих по призыву; на второго ребенка от 1,5 до 3 лет)

- 1 Свидетельство о рождении ребенка (оригинал).
- 2 Свидетельство о браке (о расторжении брака, свидетельство об установлении отцовства).
3. Одиноким матерям - справка 25 формы из отдела ЗАГС.
4. Справка с места жительства о составе семьи (дети должны быть зарегистрированы совместно с заявителем постоянно или временно).
5. Справка о доходах за три месяца предшествующих месяцу обращения:
 - заработная плата (форма 2НДФЛ+справка о нахождении в декретном отпуске), пенсия, пособия, алименты, стипендия, пособие по безработице;
 - если папа или мама не работают, то необходимо представить: трудовую книжку, справку из центра занятости населения, выписку с лицевого счета из пенсионного фонда.
6. Паспорта обоих родителей (оригинал).
7. Лицевой счет (Сбербанк г. Таруса, Газэнергобанк г. Таруса).
8. Родители, имеющие детей старше 16 лет, представляют справку из общеобразовательной школы.
9. Родители-инвалиды представляют справку ВТЭК.
10. На детей-инвалидов представляется справка ВТЭК (на детей старше 6 лет предоставляется справка с места обучения).
11. СНИЛС всех членов семьи.

ЕЖЕМЕСЯЧНОЕ ДЕТСКОЕ ПОСОБИЕ НАЗНАЧАЕТСЯ СРОКОМ НА 1 ГОД (ЕСЛИ ДОХОД СЕМЬИ НЕ ПРЕВЫШАЕТ ВЕЛИЧИНУ ПРОЖИТОЧНОГО МИНИМУМА В КАЛУЖСКОЙ ОБЛАСТИ)

Тел. 2-50-83

Перечень документов для назначения ежемесячного пособия на ребенка

(пособие на ребенка; на детей-инвалидов; на детей, где один из родителей, явл. инвалидом; на детей одинокой матери; на детей разыскиваемых родителей; на детей военнослужащих по призыву; на второго ребенка от 1,5 до 3 лет)

- 1 Свидетельство о рождении ребенка (оригинал).
- 2 Свидетельство о браке (о расторжении брака, свидетельство об установлении отцовства).
3. Одиноким матерям - справка 25 формы из отдела ЗАГС.
4. Справка с места жительства о составе семьи (дети должны быть зарегистрированы совместно с заявителем постоянно или временно).
5. Справка о доходах за три месяца предшествующих месяцу обращения:
 - заработная плата (форма 2НДФЛ+справка о нахождении в декретном отпуске), пенсия, пособия, алименты, стипендия, пособие по безработице;
 - если папа или мама не работают, то необходимо представить: трудовую книжку, справку из центра занятости населения, выписку с лицевого счета из пенсионного фонда.
6. Паспорта обоих родителей (оригинал).
7. Лицевой счет (карта Мир, Сберкнижка - Сбербанк г. Таруса, Газэнергобанк г. Таруса).
8. Родители, имеющие детей старше 16 лет, представляют справку из общеобразовательной школы.
9. Родители-инвалиды представляют справку ВТЭК.
10. На детей-инвалидов представляется справка ВТЭК (на детей старше 6 лет предоставляется справка с места обучения).
11. СНИЛС всех членов семьи.

ЕЖЕМЕСЯЧНОЕ ДЕТСКОЕ ПОСОБИЕ НАЗНАЧАЕТСЯ СРОКОМ НА 1 ГОД (ЕСЛИ ДОХОД СЕМЬИ НЕ ПРЕВЫШАЕТ ВЕЛИЧИНУ ПРОЖИТОЧНОГО МИНИМУМА В КАЛУЖСКОЙ ОБЛАСТИ)

Тел. 2-50-83

В ОСЗН администрации МР «Тарусский район»
от _____
проживающей (его) по адресу:

Тел.: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я в настоящее время не работаю. Не работаю по трудовому договору, не осуществляю деятельность в качестве индивидуального предпринимателя, адвоката, нотариуса, занимающегося частной практикой, не отношусь к иным физическим лицам, профессиональная деятельность которых в соответствии с федеральными законами подлежит государственной регистрации и (или) лицензированию.

Доходов за _____ 20 ____ г. не имел(а)

В случае выявления сведений, влияющих на право получения пособия на ребенка и его размер, обязуюсь восстановить незаконно выплаченные мне средства.

дата _____

подпись _____

В ОСЗН администрации МР «Тарусский район»
от _____
проживающей (его) по адресу:

Тел.: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я в настоящее время не работаю. Не работаю по трудовому договору, не осуществляю деятельность в качестве индивидуального предпринимателя, адвоката, нотариуса, занимающегося частной практикой, не отношусь к иным физическим лицам, профессиональная деятельность которых в соответствии с федеральными законами подлежит государственной регистрации и (или) лицензированию.

Доходов за _____ 20 ____ г. не имел(а)

В случае выявления сведений, влияющих на право получения пособия на ребенка и его размер, обязуюсь восстановить незаконно выплаченные мне средства.

дата _____

подпись _____

В ОСЗН администрации
МР «Тарусский район»

От _____
проживающей (его) по адресу:

Тел.: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я трудовой книжки не имею, нигде не работал(а), не работаю по трудовому договору, не осуществляю деятельность в качестве индивидуального предпринимателя, адвоката, нотариуса, занимающегося частной практикой, не отношусь к иным физическим лицам, профессиональная деятельность которых в соответствии с федеральными законами подлежит государственной регистрации и (или) лицензированию.

Доходов за _____ 20__ г. не имел (а)

В случае выявления сведений, влияющих на право получения пособия на ребенка и его размер, обязуюсь восстановить незаконно выплаченные мне средства.

дата _____

подпись _____

В ОСЗН администрации
МР «Тарусский район»

От _____
проживающей (его) по адресу:

Тел.: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я трудовой книжки не имею, нигде не работал(а), не работаю по трудовому договору, не осуществляю деятельность в качестве индивидуального предпринимателя, адвоката, нотариуса, занимающегося частной практикой, не отношусь к иным физическим лицам, профессиональная деятельность которых в соответствии с федеральными законами подлежит государственной регистрации и (или) лицензированию.

Доходов за _____ 20__ г. не имел (а)

В случае выявления сведений, влияющих на право получения пособия на ребенка и его размер, обязуюсь восстановить незаконно выплаченные мне средства.

дата _____

подпись _____

Заведующей ОСЗН администрации
МР «Тарусский район»

от _____
проживающей(его) по адресу: _____

Тел.: _____

Заявление

В случае выявления сведений, влияющих на право получения ежемесячного пособия на ребенка и его размер, обязуюсь восстановить незаконно выплаченные мне средства.

(дата)

(подпись)

Заведующей ОСЗН администрации
МР «Тарусский район»

от _____
проживающей(его) по адресу: _____

Тел.: _____

Заявление

В случае выявления сведений, влияющих на право получения ежемесячного пособия на ребенка и его размер, обязуюсь восстановить незаконно выплаченные мне средства.

(дата)

(подпись)