

В территориальный орган  
социальной защиты населения  
по \_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ № \_\_\_\_\_

о предоставлении ежемесячной денежной выплаты на ребенка в возрасте от 3 до 7 лет включительно

Прошу предоставить ежемесячную денежную выплату на ребенка в возрасте от 3 до 7 лет включительно на следующих детей:

№ п/п	Фамилия, имя, отчество ребенка	Число, месяц и год рождения	Реквизиты актовой записи о рождении ** (номер, дата и наименование органа, составившего запись)
1	<i>Хлебников Иван Петрович</i>	<i>18.03.2016</i>	<i>2503, 28.03.2016, Комитет ЗАГС Ивановской области</i>
2	<i>Жукова Мария Васильевна</i>	<i>12.12.2012</i>	<i>2803, 26.12.2012, Комитет ЗАГС Ивановской области</i>

Сведения о составе семьи (с указанием всех несовершеннолетних детей):

№ п/п	Фамилия, имя, отчество (при наличии) указать полностью	СНИЛС	Степень родства (мать, отец, супруг (супруга), несовершеннолетний ребенок, опекун)	Документ, удостоверяющий личность (серия, номер)	Дата и место рождения	Гражданство	Место жительства (по паспорту и по месту пребывания)	Сведения об иных доходах, не указанных под таблицей* (алименты, стипендия, иные) за 12 месяцев перед 6 месяцами перед месяцем подачи заявления в мае 2020 г. доходы учитываются с ноября 2018 г. по октябрь 2019 г	Реквизиты актовой записи о регистрации брака для супругов **
1	<i>Заявитель Хлебникова Светлана Ивановна</i>	<i>123-456-789 00</i>	<i>мать</i>	<i>24 17 832685</i>	<i>19.05.1985, г. Иваново</i>	<i>РФ</i>	<i>г. Иваново, ул. Лежневская, д. 355, кв. 6</i>	<i>-</i>	<i>563 от 25.04.2015</i>
2	<i>Хлебников Петр Владимирович</i>	<i>123-456-754 00</i>	<i>супруг</i>	<i>24 17 878755</i>	<i>28.05.1983, г. Иваново</i>	<i>РФ</i>	<i>г. Иваново, ул. Лежневская, д. 355, кв. 6</i>	<i>-</i>	<i>563 от 25.04.2015</i>

№ п/п	Фамилия, имя, отчество (при наличии) указать полностью	СНИЛС	Степень родства (мать, отец, супруг (супруга), несовершеннолетний ребенок, опекун)	Документ, удостоверяющий личность (серия, номер)	Дата и место рождения	Гражданство	Место жительства (по паспорту и по месту пребывания)	Сведения об иных доходах* (алименты, стипендия, иные) за 12 месяцев перед 6 месяцами перед месяцем подачи заявления в мае 2020 г. доходы учитываются с ноября 2018 г. по октябрь 2019 г	Реквизиты актовой записи о регистрации брака для супругов
3	Хлебников Иван Петрович	123-456-769 00	сын		18.03.2016, г. Иваново	РФ	г. Иваново ул. Лежневская, д. 355, кв. 6	=	
4	Жукова Мария Васильевна	123-456-795 00	дочь		12.12.2012, г. Иваново	РФ	г. Иваново, ул. Лежневская, д. 355, кв. 6	алименты, 36000 руб. (3000 руб. x 12 мес.)	

\*Указываются вид и размер доходов, **кроме сведений** о вознаграждении за выполнение трудовых или иных обязанностей, о денежном довольствии (денежном содержании), вознаграждении за выполненную работу, о суммах пенсии, пособий и иных мер социальной поддержки в виде выплат, о выплатах правопреемникам умерших застрахованных лиц в случаях, предусмотренных законодательством РФ об обязательном пенсионном страховании, о пособиях по безработице, о ежемесячных страховых выплатах по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, о доходах от предпринимательской деятельности и от осуществления частной практики, о дивидендах, процентах и иных доходах, полученных по операциям с ценными бумагами, о доходах от продажи, аренды имущества

<input type="checkbox"/> Ежемесячную выплату прошу выплачивать (отметить галкой) через кредитную организацию:	
Наименование кредитной организации	ПАО Сбербанк
БИК кредитной организации	042406608
ИНН кредитной организации	7707083893
КПП кредитной организации	370202001
Номер счета заявителя	40871022200000055182 (ДВАДЦАТЬ ЗНАКОВ!!!!) указать № счета, а не карты )

или

<input type="checkbox"/> Ежемесячную выплату прошу выплачивать через почтовое отделение	
Адрес получателя	
Номер почтового отделения	

" \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ мая 2020 года

(подпись заявителя)

Данные, указанные в заявлении, соответствуют документу, удостоверяющему личность	Подпись специалиста
--	---------------------

\*\*

Реквизиты  
актовой записи  
о рождении  
(номер, дата и  
наименование  
органа,  
составившего  
запись)

**СВИДЕТЕЛЬСТВО  
О РОЖДЕНИИ**

Имя, отчество  
фамилия

родился(лась) \_\_\_\_\_  
число, месяц, год рождения в гражданстве

Место рождения \_\_\_\_\_

О ЧЕМ \_\_\_\_\_ ГОДА \_\_\_\_\_ МЕСЯЦА \_\_\_\_\_ ЧИСЛА  
составлена запись акта о рождении № \_\_\_\_\_

Отец \_\_\_\_\_  
Имя, отчество  
\_\_\_\_\_ фамилия  
\_\_\_\_\_ гражданство

Мать \_\_\_\_\_  
Имя, отчество  
\_\_\_\_\_ фамилия  
\_\_\_\_\_ Имя, отчество  
\_\_\_\_\_ гражданство

Место государственной регистрации \_\_\_\_\_  
наименование органа, дата акта гражданского состояния

Дата выдачи \_\_\_\_\_ г.  
м.п. \_\_\_\_\_

Руководитель органа  
записи актов гражданского состояния \_\_\_\_\_

Реквизиты  
актовой записи  
о регистрации  
брака (дата,  
номер и  
наименование  
органа,  
составившего  
запись)

**СВИДЕТЕЛЬСТВО  
О ЗАКЛЮЧЕНИИ БРАКА**

Имя, отчество  
фамилия

\_\_\_\_\_ Имя, отчество  
\_\_\_\_\_ фамилия  
\_\_\_\_\_ Имя, отчество  
\_\_\_\_\_ фамилия  
\_\_\_\_\_ Имя, отчество  
\_\_\_\_\_ фамилия

О ЧЕМ \_\_\_\_\_ ГОДА \_\_\_\_\_ МЕСЯЦА \_\_\_\_\_ ЧИСЛА  
составлена запись акта о заключении брака № \_\_\_\_\_

После заключения брака приемыши фамилии:  
мужа \_\_\_\_\_  
жены \_\_\_\_\_

Место государственной регистрации \_\_\_\_\_  
наименование органа, дата акта гражданского состояния

Дата выдачи \_\_\_\_\_ г.  
м.п. \_\_\_\_\_

Руководитель органа  
записи актов гражданского состояния \_\_\_\_\_