УТВЕРЖДЕНА

приказом

министерства социальной защиты

Хабаровского края

от\_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Форма

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о назначении ежемесячной денежной выплаты в случае рождения (усыновления) третьего ребенка или последующих детей до достижения ребенком возраста трех лет   
(далее – ежемесячная денежная выплаты)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | В | КГКУ "Центр социальной поддержки населения по " |
|  |  | (указывается центр социальной поддержки населения по месту жительства) |

Прошу назначить ежемесячную денежную выплату

1. Сведения о заявителе

ОСНОВНЫЕ СВЕДЕНИЯ

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия |  |
| Имя |  |
| Отчество (при наличии) |  |
| СНИЛС |  |
| Сведения о документе, удостоверяющем личность  (вид, дата выдачи, реквизиты) |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Дата рождения (дд.мм.гггг) |  |
|  |  |
|  |
| Семейное положение (в браке никогда не состоял (не состояла), состою в браке, в разводе, вдовец (вдова) |  |
| Адрес места жительства по месту постоянной регистрации на территории края или адрес места жительства на территории края, установленный решением суда |  |
|  |  |
|  |  |
| Реквизиты актовой записи о расторжении (заключении) брака |  |
| (номер актовой записи) |
| (дата составления актовой записи) |
|  |
| (орган ЗАГС, где составлена актовая запись) |
| Реквизиты актовой записи о смерти супруга (супруги) |  |
| (номер актовой записи) |
| (дата составления актовой записи) |
|  |
| (орган ЗАГС, где составлена актовая запись) |
| Место работы |  |
|  |  |
|  |  |
| ИНН работодателя (налогового агента) |  |
| Сведения о сумме алиментов, полученных в период, за который рассчитывается среднедушевой доход семьи |  |
| ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СВЕДЕНИЯ | |
| Менял (меняла) паспорт гражданина Российской Федерации в период после рождения/усыновления/установления опеки над ребенком (детьми), входящем (входящими) в состав семьи | ДА / НЕТ  (нужное подчеркнуть) |
| Контактные данные (номер телефона, адрес электронной почты) |  |
|  |
|  |
| 1. Сведения о супруге заявителя | |
| ОСНОВНЫЕ СВЕДЕНИЯ | |
| Фамилия |  |
| Имя |  |
| Отчество (при наличии) |  |
| СНИЛС |  |
| Гражданство |  |
| Реквизиты актовой записи о заключении брака |  |
| (номер актовой записи) |
| (дата составления актовой записи) |
|  |
| (орган ЗАГС, где составлена актовая запись) |
| Сведения о документе,  удостоверяющем личность  (вид, дата выдачи, реквизиты) |  |
| Дата рождения (дд.мм.гггг) |  |
| Место работы |  |
|  |  |
|  |  |
| ИНН работодателя (налогового агента) |  |
| Сведения о сумме полученных в период, за который рассчитывается среднедушевой доход семьи, алиментов |  |
| 1. Сведения о детях заявителя   ОСНОВНЫЕ СВЕДЕНИЯ | |
| Фамилия |  |
| Имя |  |
| Отчество (при наличии) |  |
| СНИЛС |  |
| Гражданство |  |
| Реквизиты актовой записи о рождении |  |
| (номер актовой записи) |
| (дата составления актовой записи) |
|  |
|  |
| (орган ЗАГС, где составлена актовая запись) |
| Сведения о документе,  удостоверяющем личность  (вид, дата выдачи, реквизиты) |  |
| Дата рождения (дд.мм.гггг) |  |
| Заявитель является для ребенка | родителем /опекуном (нужное подчеркнуть) |
| ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СВЕДЕНИЯ | |
| Обучается в общеобразовательной организации, профессинальной образовательной организации или образовательной организации высшего образования по очной форме обучения  Получает стипендию | ДА / НЕТ  (нужное подчеркнуть)  ДА / НЕТ  (нужное подчеркнуть |

|  |  |
| --- | --- |
| ОСНОВНЫЕ СВЕДЕНИЯ | |
| Фамилия |  |
| Имя |  |
| Отчество (при наличии) |  |
| СНИЛС |  |
| Гражданство |  |
| Реквизиты актовой записи о рождении |  |
| (номер актовой записи) |
| (дата составления актовой записи) |
|  |
| (орган ЗАГС, где составлена актовая запись) |
| Сведения о документе,  удостоверяющем личность  (вид, дата выдачи, реквизиты) |  |
| Дата рождения (дд.мм.гггг) |  |
| Заявитель является для ребенка | родителем /опекуном (нужное подчеркнуть) |
| ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СВЕДЕНИЯ | |
| Обучается в общеобразовательной организации, профессинальной образовательной организации или образовательной организации высшего образования по очной форме обучения  Получает стипендию | ДА / НЕТ  (нужное подчеркнуть)  ДА / НЕТ  (нужное подчеркнуть |
| ОСНОВНЫЕ СВЕДЕНИЯ | |
| Фамилия |  |
| Имя |  |
| Отчество (при наличии) |  |
| СНИЛС |  |
| Гражданство |  |
| Реквизиты актовой записи о рождении |  |
| (номер актовой записи) |
| (дата составления актовой записи) |
|  |
| (орган ЗАГС, где составлена актовая запись) |
| Сведения о документе,  удостоверяющем личность  (вид, дата выдачи, реквизиты) |  |
| Дата рождения (дд.мм.гггг) |  |
| Заявитель является для ребенка | родителем /опекуном (нужное подчеркнуть) |
| ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СВЕДЕНИЯ | |
| Обучается в общеобразовательной организации, профессинальной образовательной организации или образовательной организации высшего образования по очной форме обучения  Получает стипендию | ДА / НЕТ  (нужное подчеркнуть)  ДА / НЕТ  (нужное подчеркнуть) |

1. Сделайте отметку в соответствующем квадрате, если одно или несколько из следующих утверждений о Вас или членах Вашей семьи является верным на момент подачи заявления

|  |
| --- |
|  |

Ваши дети находятся на полном государственном обеспечении.

|  |
| --- |
|  |

Вы лишены родительских прав или ограничены в родительских правах в отношении ребенка (детей), на которого (которых) назначается ежемесячная денежная выплата.

|  |
| --- |
|  |

На содержание детей, находящихся под Вашей(им) опекой (попечительством), выплачиваются денежные средства в соответствии с законодательством Российской Федерации.

|  |
| --- |
|  |

Ваши дети, достигшие совершеннолетия, но не старше возраста 23 лет, обучаются по очной форме обучения в образовательных организациях.

|  |
| --- |
|  |

Вы и (или) Ваш(а) супруг(а) проходите военную службу по призыву в качестве сержанта, старшины, солдата или матроса, являетесь военнослужащими, обучающимися в военных образовательных организациях и военных образовательных организациях высшего образования и не заключили контракт о прохождении военной службы.

|  |
| --- |
|  |

Вы и (или) Ваш(а) супруг(а) отсутствуете в семье в связи с осуждением к лишению свободы или нахождением под арестом, принудительным лечением по решению суда, в связи с прохождением судебно-медицинской экспертизы на основании постановления следственных органов или суда.

1. Сделайте отметку в соответствующем квадрате, если одно или несколько из следующих утверждений о Вас или членах Вашей семьи является верным в период, за который рассчитывается среднедушевой доход семьи

|  |
| --- |
|  |

Вы или члены Вашей семьи получали доходы, полученные   
от источников за пределами Российской Федерации.

|  |
| --- |
|  |

Вы или члены Вашей семьи получали стипендию и иные денежные выплаты, предусмотренные законодательством Российской Федерации, выплачиваемые лицам, обучающимся в профессиональных образовательных организациях и образовательных организациях высшего образования, лицам, обучающимся по очной форме по программам подготовки научных и научно-педагогических кадров, и лицам, обучающимся в духовных образовательных организациях, а также компенсационные выплаты указанным категориям граждан в период их нахождения в академическом отпуске по медицинским показаниям.

|  |
| --- |
|  |

Вы или члены Вашей семьи получали денежное довольствие (денежное содержание) либо пенсии военнослужащих, сотрудников органов внутренних дел Российской Федерации, учреждений и органов уголовно-исполнительной системы, органов принудительного исполнения Российской Федерации, органах управления в области защиты населения и территорий от чрезвычайных ситуаций, таможенных органов Российской Федерации и других органов, в которых законодательством Российской Федерации предусмотрено прохождение государственной службы, связанной с правоохранительной деятельностью, а также дополнительные выплаты, имеющие постоянный характер, и продовольственное обеспечение (денежная компенсация взамен продовольственного пайка), установленные законодательством Российской Федерации (при наличии)

|  |
| --- |
|  |

Вы или члены Вашей семьи получали единовременное пособие при увольнении с военной службы, службы в учреждениях и органах уголовно-исполнительной системы Российской Федерации, органах федеральной службы безопасности, органах государственной охраны, органах внутренних дел Российской Федерации, органах управления в области защиты населения и территорий от чрезвычайных ситуаций, таможенных органах Российской Федерации, войсках национальной гвардии Российской Федерации, органах принудительного исполнения Российской Федерации, Главном управлении специальных программ Президента Российской Федерации, а также из иных органов, в которых законодательством Российской Федерации предусмотрено прохождение федеральной государственной службы, связанной с правоохранительной деятельностью.

|  |
| --- |
|  |

Вы или члены Вашей семьи получали ежемесячное пожизненное содержание судей, вышедших в отставку.

|  |
| --- |
|  |

Вы или члены Вашей семьи получали компенсации, выплачиваемые государственным органом или общественным объединением за время исполнения государственных или общественных обязанностей.

|  |
| --- |
|  |

Вы или члены Вашей семьи получали доходы, полученные в рамках применения специального налогового режима "Налог на профессиональный доход".

|  |
| --- |
|  |

Вы или члены Вашей семьи получали доходы от занятий предпринимательской деятельностью, включая доходы, полученные в результате деятельности крестьянского (фермерского) хозяйства, в том числе созданного без образования юридического лица, и доходы от осуществления частной практики.

|  |
| --- |
|  |

Факт Вашего проживания на территории Хабаровского края установлен в судебном порядке.

Сделайте отметку в соответствующем квадрате для определения способа осуществления ежемесячной денежной выплаты

|  |
| --- |
|  |

через кредитную организацию

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Наименование кредитной организации | |  |
| БИК кредитной организации | |  |
| ИНН кредитной организации | |  |
| КПП кредитной организации | |  |
| Номер счета заявителя | |  |
| |  | | --- | |  |   через почтовое отделение по месту жительства | | |
|  |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Дата | "\_\_\_\_" | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | 20 | \_\_ | г. | Подпись заявителя | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |