**ТИПОВАЯ ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ**

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

В Управление социальной защиты населения и труда Администрации Пошехонского муниципального района

от Ивановой Валентины Ивановны

Прошу предоставить ежемесячную денежную выплату на ребенка в возрасте от 3 до 7 лет включительно (далее – ежемесячная выплата) 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 | Смирнов Сергей Вадимович | 10.10.2012 | 965 от 14.10.2012, отдел ЗАГС Ярославского муниципального района  |
| 2 | Иванова Елена Петровна  | 05.07.2014 | 594 от 18.07.2014, отдел ЗАГС Ярославского муниципального района  |
| 3 | Иванова Светлана Петровна  | 19.02.2017 | 101 от 24.02.2017, отдел ЗАГС Ярославского муниципального района  |

Сведения о составе семьи:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Фамилия, имя, отчество (при наличии) | СНИЛС | Степень родства | Документ, удостоверяющий личность | Дата и место рождения | Граждан­ство | Место жительства (по паспорту и по месту пребывания) | Сведения об иных доходах  | Реквизиты актовой записи о регистрации брака (номер, дата и наименование органа, составившего запись) – для супруга |
| 1 | Иванова Валентина Ивановна  | 626-025-036 24 | мать | Паспорт гражданина Российской Федерации,серия 08 04 № 256982, выдан ОВД Ярославского района Ярославской области 05.08.2013, код подразделения 500-037 | 23.06.1980, с. Калинка Ярославского района Ярославской области | Российская Федерация  | Ярославская область, Ярославский район, с. Калинка, ул. Молодежная, д. 10, кв. 5 | алименты за период с декабря 2018 года по ноябрь 2019 года 96000 рублей  |  |
| 2 | Иванов Петр Сергеевич  | 626-035-044 22 | супруг | Паспорт гражданина Российской Федерации, серия 08 04, № 658125, выдан ОВД Ярославского района Ярославской области 18.09.2003,код подразделения 555-157  | 23.12.1978, с. Калинка Ярославского района Ярославской области | Российская Федерация | Ярославская область, Ярославский район, с. Калинка, ул. Молодежная, д. 10, кв. 5 |  | 64, 22.05.2013, отдел ЗАГС Хабаровского муниципального района  |
| 3 | Смирнов Илья Вадимович  | 624-045-051 24 | сын | Свидетельство о рождении  | 05.01.2008, Ярославского района Ярославской области | Российская Федерация | Ярославская область, Ярославский район, с. Калинка, ул. Молодежная, д. 10, кв. 5 |  |  |
| 4 | Смирнов Сергей Вадимович | 624-065-089 24 | сын | Свидетельство о рождении  | 10.10.2012, с. Калинка Ярославского района Ярославской области | Российская Федерация | Ярославская область, Ярославский район, с. Калинка, ул. Молодежная, д. 10, кв. 5 |  |  |
| 5 | Иванова Елена Петровна | 624-023-056 24 | дочь | Свидетельство о рождении | 05.07.2014, с. Калинка Ярославского района Ярославской области | Российская Федерация | Ярославская область, Ярославский район, с. Калинка, ул. Молодежная, д. 10, кв. 5 |  |  |
| 6 | Иванова Светлана Петровна  | 624-098-251 24 | дочь | Свидетельство о рождении | 19.02.2017, с. Калинка Ярославского района Ярославской области | Российская Федерация | Ярославская область, Ярославский район, с. Калинка, ул. Молодежная, д. 10, кв. 5 |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| V | Ежемесячную выплату прошу выплачивать через кредитную организацию: |

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование кредитной организации | ПАО "Сбербанк" |
| БИК кредитной организации | 044525225 |
| ИНН кредитной организации | 7707083893 |
| КПП кредитной организации | 773601001 |
| Номер счета заявителя | 40817810370000850369 |

Или:

|  |  |
| --- | --- |
|  | Ежемесячную выплату прошу выплачивать через почтовое отделение: |

|  |  |
| --- | --- |
| Адрес получателя |  |
| Номер почтового отделения |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Дата | « | 5 | » |  | 2020г. | Подпись заявителя | Иванова |  |
|  |  |  |  | июня |  |  |