

Регистрационный № _____

В

(наименование территориального структурного подразделения Министерства социальной
защиты населения)

ЗАЯВЛЕНИЕ
о назначении (продлении выплаты) ежемесячного

Я, _____
(фамилия, имя, отчество заявителя полностью)
проживающая (щий) по адресу: _____
тел.: _____
(почтовый адрес заявителя с указанием индекса)

(документ, удостоверяющий личность)	Дата рождения	
	Серия	
	Номер	
	Дата выдачи	
	Кем выдан	

Прошу назначить (продлить выплату) ежемесячное пособие на ребенка (детей)

№ п.п	Фамилия, имя, отчество ребенка (детей)	Число, месяц и год рождения ребенка (детей)
1		
2		
3		
4		

Для назначения (продления выплаты) ежемесячного пособия на ребенка представляю
следующие документы:

№ п/п	Наименование документов	Вид документа (подлинни к/ копия)	№ п/п	Наименование документов	Вид документа (подлинник / копия)
1			7		
2			8		
3			9		
4			10		
5			11		
6			12		

За период с «___» _____ 20__ г. по «___» _____ 20__ г.

общая сумма доходов семьи, состоящей из:

№ п.п	Фамилия, имя, отчество члена семьи*	Число, месяц и год рождения члена семьи	Степень родства
1			
2			
3			
4			
5			
6			

*В составе семьи указывается и сам заявитель

составила:

№ п.п	Вид полученного дохода		Сумма дохода (руб., коп.)	Место получения дохода с указанием работодателя – юридического или физического лица, источника выплаты (с указанием почтового адреса) авторского вознаграждения, Ф.И.О. и место жительства плательщика алиментов и пр.
1	Доходы, полученные от трудовой деятельности	Мать		
		Отец		
2	Денежное довольствие			
3	Выплаты социального характера (пенсии, пособия, стипендии и пр.)			
4	Иные полученные доходы, всего:			
	в том числе:			
	Доходы, полученные от предпринимательской деятельности			
	Полученные алименты			
	Доходы, полученные от собственности, в том числе от сдачи имущества в аренду, продажи имущества			
	Прочие полученные доходы			

Итого: _____ рублей _____ копеек

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

(основание для удержания алиментов, ф.и.о. лица, в пользу которого производятся удержания)

По достижению ребенком возраста 16 лет обязуюсь сообщить сведения о том, что ребенок продолжает учиться в общеобразовательном учреждении (подтверждается справкой).

Правильность сообщаемых сведений подтверждаю. Об изменениях дохода, влияющего на право получения ежемесячного пособия, обязуюсь сообщить не позднее чем в 3-месячный срок.

Обязуюсь своевременно извещать орган социальной защиты населения о наступлении обстоятельств, влекущих изменение размера пособия или прекращение его выплаты.

Прошу перечислять причитающееся мне ежемесячное пособие на ребенка (детей)

_____ (номер счета и отделения кредитного учреждения или номер почтового отделения)

« ____ » _____ 20 ____ года

(подпись заявителя)

Расписку-уведомление получил(а). О сроках продления пособия извещен(а)

(подпись
заявителя)

Расчет среднедушевого дохода семьи, дающего право на получение ежемесячного пособия на ребенка

(заполняется специалистом органа социальной защиты населения, осуществляющим назначение и выплату пособий)

Среднедушевой доход семьи гр. _____
(фамилия, имя, отчество заявителя)

за период с « ____ » _____ года по « ____ » _____ года

составил _____ рублей _____ копеек _____

_____ (сумма прописью)

в месяц на человека, т.е. ниже/выше величины прожиточного минимума в среднем на душу населения, установленной в Московской области.

Величина прожиточного минимума в среднем на душу населения на _____
месяц

_____ года составляет _____ руб. _____ коп.

« ____ » _____ 20 ____ года

(подпись специалиста)

Приложение № 13
к Административному регламенту

В _____
(наименование территориального

структурного подразделения Министерства)

от _____

(фамилия, имя, отчество)

проживающего(ей) по адресу:

паспорт или иной документ удостоверяющий
личность в соответствии с законодательством
Российской Федерации _____

серия _____ № _____

выдан _____

« _____ » _____ г.

Согласие на обработку персональных данных (для законного представителя)

1. Настоящим подтверждаю свое согласие на обработку Министерством социальной защиты населения Московской области своих персональных данных, а также гражданина (ки) _____ чьи интересы

(фамилия, имя, отчество)

я представляю на основании _____ в том
числе в автоматизированном режиме, в целях предоставления мне государственной услуги: _____

(наименование государственной услуги)

2. Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие: фамилия, имя, отчество, год, месяц, дата и место рождения, адрес, семейное, социальное положение, состав семьи.

3. Подтверждаю свое согласие на осуществление следующих действий с персональными данными: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передача), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных, а также иных действий, необходимых для обработки персональных данных в рамках предоставления государственной услуги.

4. Настоящее согласие действует до наступления срока ликвидации персонального дела заявителя, в соответствии с действующими нормами хранения дел. Заявитель может отозвать настоящее согласие путем направления письменного уведомления не ранее окончания срока получения государственной услуги. Заявитель соглашается на то, что в течение указанного срока Министерство социальной защиты населения Московской области не обязано прекращать обработку персональных данных и уничтожать персональные данные заявителя. Отзыв не будет иметь обратной силы в отношении персональных данных, прошедших обработку до вступления в силу такого отзыва.

5. В подтверждение вышеизложенного, нижеподписавшийся заявитель подтверждает свое согласие на обработку своих персональных данных в соответствии с положениями Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

_____ (_____)
(подпись) (расшифровка подписи)

« _____ » _____ 20 _____ г.