

Приложение
к Порядку предоставления
дополнительной меры социальной поддержки в виде
единовременной денежной выплаты семьям, имеющим
детей в возрасте от 16 до 18 лет

Областное государственное казенное учреждение
«Управление социальной защиты населения по Иркутскому району»

(наименование государственного учреждения социальной защиты населения)

Заявление
о предоставлении дополнительной меры социальной поддержки в виде
единовременной денежной выплаты семьям, имеющим детей в возрасте от 16 до 18
лет

Иванова Мария Степановна

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Статус

мать

(мать, отец, опекун, попечитель)

Документ, удостоверяющий личность паспорт 2506 835060 ГУ МВД России по Иркутской области 18.03.2018

(наименование, номер и серия документа, кем и когда выдан, код подразделения)

Страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС)

111-222-333-4

Адрес места жительства на территории Иркутской области: 664540 с. Хомутово ул. Ленина д. 55

Телефон 898324965326 Адрес электронной почты ivanova@mail.ru

Прошу предоставить дополнительную меру социальной поддержки в виде единовременной денежной выплаты семьям, имеющим детей в возрасте от 16 до 18 лет (далее – единовременная выплата) на ребенка (детей):

№ п/п	Фамилия, имя, отчество (при наличии)	Реквизиты актовой записи о рождении (номер, дата и наименование органа ЗАГС, составившего запись)	Число, месяц, год рождения	Место рождения	Гражданство	СНИЛС
1	Иванов Матвей Сергеевич	№ 5573 от 10 января 2017 года отдел по г. Иркутску/Октябрьский район/в управлении государственной регистрации службы записи актов гражданского состояния Иркутской области	03.02.2003	Иркутск	Россия	111-222-333-4

*К заявлению прилагаю:

- 1) Паспорт или иные документы, удостоверяющие личность и гражданство законного представителя _____ ;
- 2) Решение суда об установлении факта постоянного или преимущественного проживания на территории Иркутской области – в случае отсутствия в паспорте законного представителя отметки о регистрации по месту жительства на территории Иркутской области _____ ;
- 3) Свидетельство (свидетельства) о рождении ребенка (детей), а также их паспорта или иные документы, удостоверяющие личность и гражданство _____ ;
- 4) Акт органа опеки и попечительства о назначении попечителя – в случае обращения попечителя _____ ;
- 5) Документ, содержащий сведения о регистрации ребенка (детей) законного представителя по месту жительства в жилом помещении совместно с законным представителем _____ ;
- 6) _____ .

Предупрежден(а) об ответственности за недостоверность сведений, содержащихся в представленных документах и настоящем заявлении, даю свое согласие на обработку персональных данных.

Прошу сумму единовременной выплаты перечислить на банковский счет открытый в кредитной организации:

Реквизиты кредитной организации:	
Наименование учреждения Банка	Байкальский банк ПАО Сбербанк
Банковский Идентификационный Код (БИК)	042520607
Корреспондентский счет	7707083893
Реквизиты получателя:	773601001
Фамилия, имя, отчество заявителя	Иванова Мария Степановна
Счет в кредитной организации, открытый на заявителя	12345678910111213141

Либо:

прошу средства выплатить через почтовое отделение:

Адрес получателя	
Номер почтового отделения	

В случае отказа в предоставлении единовременной выплаты решение об отказе прошу направить посредством почтовой связи на адрес: 664540 с. Хомутово ул. Ленина д. 55 либо на адрес электронный почты: ivanova@mail.ru

« 02 » сентября 20 20г.



Иванова М.С.

(подпись и расшифровка подписи гражданина)