|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  | (наименование территориального органа социальной защиты населения) |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

о назначении ежемесячной денежной выплаты в соответствии с Областным законом от 22.06.2012 № 882-ЗС «О ежемесячной денежной выплате на третьего ребенка или последующих детей гражданам Российской Федерации, проживающим на территории Ростовской области»

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | |
| (фамилия, имя, отчество) | | | | | |
| 1. Дата рождения: | **г.** | | | | |
|  | (число, месяц, год) | | | | |
| 2. Место рождения: | |  | | | |
|  | | (республика, край, область, населенный пункт) | | | |
| 3. Документ, удостоверяющий личность: | | | | |  |
|  | | | | |  |
| **, , ,** | | | | | |
| (номер и серия документа, кем и когда выдан, дата выдачи) | | | | | |
| 4. Принадлежность к гражданству: | | | |  | |
|  | | | | (гражданин(ка) Российской Федерации, иностранный гражданин(ка), лицо без гражданства – указать нужное) | |
| 5. Адрес места жительства: | | |  | | |
|  | | | (почтовый адрес места жительства, пребывания, фактического проживания) | | |
| 6. Сведения о законном представителе или доверенном лице: | | | | | |
|  | | | | | |
| (фамилия, имя, отчество) | | | | | |
|  | | | | | |
| (почтовый адрес места жительства, пребывания, фактического проживания) | | | | | |
| 7. Дата рождения**:** | |  | | | |
|  | | (число, месяц, год) | | | |
| 8. Место рождения: | |  | | | |
|  | | (республика, край, область, населенный пункт) | | | |
| 9. Документ, удостоверяющий личность законного представителя или доверенного лица: | | | | | |
|  | | | | | |
| (наименование, номер и серия документа, кем и когда выдан, дата выдачи) | | | | | |
| 10. Документ, подтверждающий полномочия законного представителя или доверенного лица: | | | | | |
|  | | | | | |
| (наименование, номер и серия документа, кем и когда выдан, дата выдачи) | | | | | |

11. По указанному адресу со мной совместно зарегистрированы и проживают (сведения о регистрации граждан по месту жительства или месту пребывания):

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Фамилия, имя, отчество | Дата рождения | Родственные связи | Наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность и подтверждающего родственные связи | Гражданство |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Прошу назначить ежемесячную денежную выплату в соответствии с Областным законом от 22.06.2012 № 882-ЗС «О ежемесячной денежной выплате на третьего ребенка или последующих детей гражданам Российской Федерации, | | | | |
| проживающим на территории Ростовской области»на |  | | | ребенка, |
|  | (указать очередность рождения ребенка) | | |  |
| (фамилия, имя, отчество ребенка) | |  | (дата рождения ребенка) | |

Получателем ежемесячного пособия в связи с рождением и воспитанием ребенка в соответствии с Областным законом от 16.12.2022 №798-ЗС «о ежемесячном пособии в связи с рождением и воспитанием ребенка» в отношении указанного ребенка:

|  |  |
| --- | --- |
|  | являюсь; |
|  |  |
|  | обратилась с заявлением для назначения; |
|  |  |
|  | не являюсь. |

|  |  |
| --- | --- |
| Ежемесячная денежная выплата в соответствии с Областным закон[ом](consultantplus://offline/ref=6940D4A4339A20FBAC605F3E839CEBF7D34D3158E02BBCAF1EB403D99F82735C3C1B6A3ECE36DBp7xDG) от 22.10.2004 № 165-ЗС | |
| «О социальной поддержке детства в Ростовской области»: |  |
|  | (не назначалась, назначалась – указать нужное) |
| Родительских прав в отношении ребенка (детей) |  |
|  | (не лишалась (ся), лишался (ся) – указать нужное) |

Результат предоставления государственной услуги по назначению ежемесячной денежной выплаты на третьего ребенка или последующих детей выдать (направить) следующим способом:

|  |  |
| --- | --- |
|  | в органе социальной защите населения; |
|  |  |
|  | в МФЦ (при обращении за предоставлением услуги через ОСЗН получение результата в МФЦ возможно в случае |
|  | наличия личного кабинета на ЕПГУ и подтвержденной учетной записи в ЕСИА); |
|  | по почте; |
|  |  |
|  | в электронном виде в личном кабинете на ЕПГУ (возможно только при обращении за предоставлением услуги через ЕПГУ) |
|  |  |
|  | посредством СМС-информирования (возможно только при подаче заявления и документов в МФЦ) |

Предупрежден(а) об ответственности за сокрытие доходов, представление недостоверных сведений и документов, влияющих на право получения ЕДВ.

К заявлению прилагаю следующие документы[[1]](#footnote-1):

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Выплату ЕДВ прошу осуществлять

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указывается способ выплаты, номер лицевого счета в кредитной организации, почтовое или доставочное предприятие)

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  | **(подпись заявителя)** |

Данные, указанные в заявлении, соответствуют представленным документам.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Заявление и документы гражданки (гражданина) | |  |
| зарегистрированы | | **№** |
|  | (регистрационный номер заявления) | |

Принял

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  | (дата приема заявления) |  | (подпись специалиста) |

------------------------------------------------------------------

(линия отреза)

РАСПИСКА-УВЕДОМЛЕНИЕ

Заявление и документы гражданки (гражданина)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(регистрационный номер заявления)

Принял

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата приема заявления) (подпись специалиста)

1. *При приеме документов в многофункциональном центре опись документов сотрудником МФЦ не заполняется, опись формируется в ИИС ЕС МФЦ.* [↑](#footnote-ref-1)