|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ***Руководителю органа******социальной защиты населения******\_\_\_\_\_\_\_\_\_г. Новочеркасска***\_\_\_(наименование территориального органа социальной защиты населения) ЗАЯВЛЕНИЕ о назначении ежемесячной денежной выплаты на полноценное питаниеОт***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ивановой И. И***.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество)Документ, удостоверяющий личность ***паспорт 60 02 111111, выдан ОВД г. Новочеркасска, 02.05.2006\_\_\_***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(наименование,номер и серия документа, кем и когда выдан, дата выдачи)Адрес регистрации ***346414 г. Новочеркасск, ул. Ленина, 10, кв. 1***Адрес фактического проживания ***346414 г. Новочеркасск, ул. Ленина, 10, кв. 1***Сведения о законном представителе или доверенном лице\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (почтовый адрес места жительства, пребывания, фактического проживания, телефон)Документ, удостоверяющий личность законного представителя или доверенноголица \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (наименование, номер и серия документа,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ кем и когда выдан, дата выдачи)Документ, подтверждающий полномочия законного представителя или доверенноголица \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (наименование, номер и серия документа,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ кем и когда выдан, дата выдачи)В том случае, если законным представителем или доверенным лицом являетсяюридическое лицо, то дополнительно указываются реквизиты, в том числебанковские, юридического лица \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ По указанному адресу со мной совместно зарегистрированы и проживают(сведения о регистрации граждан по месту жительства или месту пребывания):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nп/п | Фамилия,имя, отчество | Дата рождения | Родственныесвязи | Наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность и подтверждающего родственные связи |
| 1. | ***Иванов И.И.*** | ***03.04.1974*** | ***муж*** | ***60 02 111112*** |
| 2. | ***Иванова С.И.*** | ***06.09.2017*** | ***дочь*** | ***YI-II 203207*** |

Прошу назначить ежемесячную денежную выплату на полноценное питание:женщинам, состоящим на учете в медицинских организациях в связи с беременностью;кормящим матерям;***детям до 1 года;***детям от 1 года до 2 лет;детям от 2 лет до 3 лет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. (нужное подчеркнуть) Предупрежден(а) об ответственности за сокрытие доходов и представлениедокументов с заведомо неверными сведениями, влияющими на право полученияежемесячной денежной выплаты на полноценное питание. Против проверкипредставленных мной сведений и посещения семьи представителями органасоциальной защиты населения не возражаю. В случае возникновения изменений обязуюсь в течение десяти днейсообщить о них. К заявлению прилагаю следующие документы <\*>:1. \_Справку медицинской организации о нуждаемости в полноценном питании2. \_Паспорта обоих родителей3. \_Свидетельство о рождении ребенка4. \_Сведения о доходах, помимо заработка гражданина и всех членов его семьи за три календарных месяца, предшествующих месяцу обращения--------------------------------<\*> При приеме документов в многофункциональном центре опись документов сотрудником МФЦ не заполняется, опись формируется в ИИС ЕС МФЦ.К заявлению прилагаю согласия на обработку персональных данных, собственноручно подписанные совместно со мной проживающими и зарегистрированными лицами (их законными представителями). Выплату ежемесячной денежной выплаты на полноценное питание прошуосуществлять в отделение ***Сбербанка РФ 5200\_ \_4276018565*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.(указывается способ выплаты, номер лицевого счета в кредитной организации, почтовое или доставочное предприятие)***"15" марта 2018 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*** (подпись заявителя)

|  |
| --- |
| Результат о назначении ежемесячной денежной выплаты на полноценное питаниевыдать (направить) следующим способом: |
| ***+*** | в орган социальной защиты населения; |
|  |  |
|  | в МФЦ; |
|  |  |
|  | посредством ЕПГУ; |
|  | по почте; |
|  |  |
|  | смс-информирование (возможно только при подаче заявления и документов в МФЦ). |

Данные, указанные в заявлении, соответствуют представленным документамЗаявление и документы гражданки (гражданина) \_\_\_\_\_\_\_Ивановой И.И.\_\_\_\_\_\_\_\_\_зарегистрированы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_35\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (регистрационный номер заявления) Принял \_15.03.2018\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_Петрова Л.И.\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (дата приема заявления) (подпись специалиста)------------------------------------------------------------------ (линия отреза)РАСПИСКА-УВЕДОМЛЕНИЕЗаявление и документы гражданки (гражданина) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_35\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (регистрационный номер заявления) Принял \_15.03.2018\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_Петрова Л.И.\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (дата приема заявления) (подпись специалиста) |