Начальнику ГКУ-УСЗН по Сковородинскому муниципальному округу

ЗАЯВЛЕНИЕ
о предоставлении единовременной денежной выплаты
при рождении первого ребенка

от _____
(фамилия (в скобках иные фамилии в случае изменения), имя, отчество (при наличии) получателя)

Дата рождения _____
(число, месяц, год рождения получателя)

Документ, удостоверяющий личность получателя:

паспорт серия _____ номер _____ дата выдачи _____
(вид документа)

кем выдан _____

Гражданство получателя _____ СНИЛС

Сведения о месте жительства (пребывания, фактического проживания)

_____
(почтовый индекс, регион, район, город, улица, номер дома, номер квартиры)

Контактный телефон получателя _____

Сведения о ребенке_____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка)

Дата рождения ребенка _____
(число, месяц, год рождения)

Гражданство ребенка _____ СНИЛС

Сведения о представителе (заполняются в случае, если заявление подается через представителя)

_____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) представителя)

_____
(адрес места жительства представителя)

Документ, удостоверяющий личность представителя

_____ серия _____ номер _____ дата выдачи _____
(вид документа)

кем выдан _____

Действующий на основании _____

_____
(сведения о документе, подтверждающем полномочия представителя получателя (наименование, серия, номер, кем и когда выдан))

Настоящим заявлением подтверждаю:

1) родительских прав в отношении ребенка _____
(указать - не лишалась (ся)/лишалась (лся))

2) в родительских правах в отношении ребенка _____
(указать - не ограничен (а)/ограничен (а))

Прошу единовременную денежную выплату перечислить на счет:

№

открытый в кредитной организации _____
(указать наименование банка)

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

5. _____

Данные, указанные в заявлении, соответствуют представленным документам. Предупрежден (а) об ответственности за представление ложной информации. Подтверждаю свое согласие на обработку указанных в настоящем заявлении персональных данных.

Подтверждаю свое согласие на направление ГКУ-УСЗН запросов в органы, организации, участвующие в предоставлении единовременной денежной выплаты, в целях получения сведений, необходимых для ее предоставления.

В случае необоснованного получения единовременной денежной выплаты обязуюсь возместить сумму в бюджет области после получения соответствующего уведомления от ГКУ-УСЗН.

Дата _____ Подпись _____

Сведения
к заявлению о предоставлении единовременной денежной
выплаты при рождении первого ребенка

1. Сведения о составе семьи:

N п/п	Степень родства	Фамилия, имя, отчество (при наличии) членов семьи	СНИЛС	Сведения о документе, удостоверяющем личность (наименование, серия, номер, кем и когда выдан)
1.	Получатель			
2.	Сын дочь (нужное подчеркнуть)			
3.				

_____

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупреждена (предупрежден)

_____ _____
(указать - предупрежден (а)) (подпись получателя)

_____ _____ _____
(дата) (подпись получателя) (расшифровка подписи)