|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | ГОСУДАРСТВЕННОЕ КАЗЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ АМУРСКОЙ ОБЛАСТИ -УПРАВЛЕНИЕ СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ ПОСКОВОРОДИНСКОМУ МУНИЦИПАЛЬНОМУ ОКРУГУ |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | (наименование ГКУ-УСЗН) |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | ЗАЯВЛЕНИЕ |  |
|  | о выдаче сертификата на региональный материнский капитал |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  | (фамилия, имя, отчество) |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Дата рождения |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | (число, месяц, год) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Документ, удостоверяющий личность | Паспорт гражданина РФ |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | (наименование) |  |
|  | Серия |  | номер |  | кем и когда выдан документ |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | СНИЛС (при наличии) |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Принадлежность к гражданству |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | Адрес регистрации: |  |
|  |  |  |  |  | (индекс, населенный пункт, улица, дом, квартира) |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Адрес места жительства: |  |
|  |  |  |  |  |  |  | (индекс, населенный пункт, улица, дом, квартира) |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Сведения о детях (по очередности рождаемости (усыновления)): |  |
| №п/п | Фамилия, имя, отчество | Реквизитысвидетельствао рождении | Число,месяц, годрождения | СНИЛС | Гражданство |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |
| (линия отреза) |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Прошу выдать мне сертификат на региональный материнский капитал в связи с |  |
|  | рождением (усыновлением) ребенка |  |  |
|  | (нужное подчеркнуть) | (указать очередность рождения (усыновления) ребенка) |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| (фамилия, имя, отчество, дата рождения (усыновления) ребенка) |
| *Об ответственности за достоверность представленных сведений предупреждена**(предупрежден).* |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *Мне известно, что срок действия сертификата**составляет* |  |  |  |  |
|  |
| *и его выдача осуществляется единовременно.* |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *Подтверждаю свое согласие на обработку указанных в настоящем заявлении**персональных данных* |
|  К заявлению прилагаю документы: |
| 1. |
| 2. |
| 3. |
| 4. |
| 5. |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| (дата) |  |  |  |  |  |  |  |  | (подпись заявителя) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Данные, указанные в заявлении, соответствуют представленным документам |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Заявление и документы гражданки (гражданина) |  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| зарегистрированы |  |  |  |  |  |  |  | принял |  |
|  |  | (регистрационный номерзаявления) |  |  |  |  |  |  |  |  | (дата приема заявления) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| (подпись специалиста) |  |  |  |  | (расшифровка подписи) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| (линия отреза) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Заявление и документы гражданки (гражданина) |  |  |  |  |  |
|  |
| (ФИО заявителя) |
| принял |  |  |  |  |  |  |  |
|  | (дата приема и регистрационный номер заявления) |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| (ФИО специалиста) |  |  |  |  |  |  |  |  |

.