**Заявление**

**о внесении изменений в справку,**

**удостоверяющую статус многодетной семьи**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Начальнику управления социальной защиты населения по  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (город, округ, район)  от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (фамилия, имя, отчество, дата рождения заявителя)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (документ, удостоверяющий личность)  кем выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_    Адрес жительства (пребывания) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Номер пенсионного страхового свидетельства \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Номер телефона\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Прошу внести изменения в справку, удостоверяющую статус многодетной семьи от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_серия\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, в связи с необходимостью внесения записи об очередном ребенке (детях) в семье, при условии сохранения статуса многодетной семьи**   1. **Сведения о детях, входящих в состав семьи:**   (в разделе указываются дети, запись о которых необходимо внести в ранее выданную справку, удостоверяющую статус многодетной семьи)   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | N№ п/п | Фамилия, имя, отчество, дата рождения ребенка | Степень родства  и сведения о документе, подтверждающем степень родства [<\*\*>](file:///C:\Users\User\AppData\Local\Temp\Rar$DIa0.414\регл.docx#P591) | Льготный статус при наличии | Адрес регистрации  места жительства (пребывания) | Чем подтверждается адрес регистрации места жительства (пребывания)  [<\*>](file:///C:\Users\User\AppData\Local\Temp\Rar$DIa0.414\регл.docx#P591) | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |   [<\*>](file:///C:\Users\User\AppData\Local\Temp\Rar$DIa0.414\регл.docx#P591) регистрация по месту жительства (пребывания), решение суда, договор найма и др.  <\*\*> За исключением случаев регистрации акта рождения ребенка за пределами Российской Федерации. В данном случае заявитель представляет оригинал документа или его копию.   1. **Сведения о втором родителе:**   **(раздел заполняется в случае если ребенок рожден не в последнем браке)**   |  |  |  | | --- | --- | --- | | ФИО ребенка | Сведения о втором родителе  [<\*\*\*>](file:///C:\Users\User\AppData\Local\Temp\Rar$DIa0.414\регл.docx#P591) | Реквизиты документа, подтверждающего событие | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |   [<\*\*\*>](file:///C:\Users\User\AppData\Local\Temp\Rar$DIa0.414\регл.docx#P591) вграфе «Сведения о втором родителе» указывается один из критериев:  1. Брак со вторым родителем расторгнут (при этом указывается ФИО второго родителя)  2.Сведения об отце ребенка внесены со слов матери  3.Второй родитель ребенка умер (при этом указывается ФИО второго родителя)  4.Второй родитель ребенка признан безвестно отсутствующим или объявлен умершим (при этом указывается ФИО второго родителя)  **3. Дополнительная информация:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **4. Уведомлен (а) о необходимости:**  а) обращения за предоставлением мер социальной поддержки, предусмотренных для многодетных семей;  б) получения справки, удостоверяющей статус многодетной семьи.    **5. Уведомлен (а) о запрете представления в органы, организации, учреждения недействительной справки, удостоверяющей статус многодетной семьи, срок действия которой досрочно прекращен в связи утратой многодетной семьей права на получение мер социальной поддержки**  **6. Обязуюсь безотлагательно извещать управление социальной защиты населения по месту жительства (пребывания) о наступлении обстоятельства, влекущего утрату статуса многодетной семьи до наступления срока прекращения действия справки, удостоверяющей статус многодетной семьи (изменение состава семьи, снятие члена(ов) многодетной семьи с регистрационного учета по месту жительства (пребывания) на территории Амурской области, лишение (ограничение) прав в отношении детей, поступление ребенка на полное государственное обеспечение, прекращение осуществления воспитания детей и т.п.).**  К заявлению прилагаю следующие документы:  1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 5. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  2.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 6. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  3.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 7. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 8. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Подтверждаю свое согласие на обработку указанных в заявлении персональных данных.  Дата подачи заявления \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Сведения, указанные в заявлении, соответствуют представленным документам.  Регистрационный номер заявления \_\_\_\_\_\_\_\_ Дата приема заявления \_\_\_\_\_\_\_\_  Подпись специалиста \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |