

Директору ГКУ «Управление социальной
защиты населения № __»

от _____

Документ, удостоверяющий личность _____

(вид документа, серия и номер документа,

кем выдан документ, дата его выдачи)

Адрес по месту жительства _____

Адрес фактического проживания _____

Телефон _____

Заявление

В соответствии с Федеральным законом от 19 мая 1995 года № 81-ФЗ «О государственных пособиях гражданам, имеющим детей» прошу назначить мне ежемесячное пособие на ребенка военнослужащего, проходящего военную службу по призыву, _____.

(фамилия, имя, отчество ребенка, дата его рождения, степень родства)

Ранее пособие _____.

(назначалось, не назначалось)

Ежемесячное пособие на ребенка военнослужащего, проходящего военную службу по призыву, прошу выплатить мне через отделение связи № _____, кредитную организацию _____, лицевой счет № _____.

К настоящему заявлению прилагаю:

- 1) документ, подтверждающий рождение ребенка, - __ шт.;
- 2) справку из воинской части о прохождении военной службы по призыву - __ шт.;
- 3) справку из военного комиссариата - __ шт.;
- 4) копию свидетельства о смерти матери - __ шт.;
- 5) выписку из решения об установлении над ребенком (детьми) опеки - __ шт.;
- 6) копию решения суда - __ шт.;
- 7) копию заключения медицинской организации - __ шт.

О наступлении обстоятельств, влекущих прекращение выплаты ежемесячного пособия на ребенка военнослужащего, проходящего военную службу по призыву, (поступление ребенка на полное государственное обеспечение, лишение матери родительских прав либо ограничение ее в родительских правах, смерть ребенка, досрочное увольнение отца ребенка с военной службы по призыву, поступление отца ребенка в военную профессиональную образовательную организацию либо военную образовательную организацию высшего образования, заключение с отцом ребенка контракта о прохождении военной службы) обязуюсь сообщить в месячный срок.

Уведомление о предоставлении государственной услуги прошу направить _____.

(по почте, по электронной почте)

Сведения о представителе: _____

(Ф.И.О., адрес, данные паспорта, наименование,

номер и серия документа, подтверждающие его полномочия, сведения об организации, выдавшей документ)

В связи с моим обращением в ГКУ «Управление социальной защиты населения № ___» для назначения и выплаты ежемесячного пособия на ребенка военнослужащего, проходящего военную службу по призыву, даю согласие на обработку моих персональных данных в ГКУ «Управление социальной защиты населения № ___» в целях и объеме, необходимых для назначения и выплаты ежемесячного пособия на ребенка военнослужащего, проходящего военную службу по призыву.

«___» _____ 20__ г.

(подпись заявителя,
представителя)

Заявление зарегистрировано: _____ г. № _____

(подпись, Ф.И.О., должность
специалиста,
зарегистрировавшего
заявление)

расписка

Документы в количестве ___ шт. принял, проверил специалист _____

Дата приема заявления «___» _____ 20__ года

Регистрационный № _____

Телефон _____

