

Директору Государственного казенного учреждения «Управление социальной защиты населения № __»

от

Паспорт серия _____ № _____

(кем выдан, дата выдачи)

Место жительства _____

Телефон _____

Адрес электронной почты _____

Заявление

В соответствии с Законом Курганской области от 9 марта 2007 года № 232 «О мерах по улучшению демографической ситуации в Курганской области» прошу назначить мне единовременное пособие при рождении (усыновлении) одновременно двух и более детей (далее - единовременное пособие).

Ранее единовременное пособие _____.

(назначалось, не назначалось)

Моя семья состоит из _____ человек:

№ п/п	Фамилия, имя, отчество члена семьи (указывается полностью)	Дата рождения члена семьи	Степень родства	СНИЛС	Доходы семьи за последние 3 месяца
1.					
2.					
3.					
4.					

Прошу исключить из общей суммы дохода моей семьи выплаченные алименты в сумме _____ руб. _____ коп., удерживаемые по исполнительному листу № _____ в пользу лица _____.

(Фамилия, имя, отчество, адрес)

Правильность сообщаемых сведений подтверждаю.

Об изменениях дохода, влияющего на право получения единовременного пособия, обязуюсь сообщить в 3-х месячный срок.

Предупрежден(а) об ответственности за предоставление недостоверных документов о доходах семьи.

С порядком учета и исчисления среднедушевого дохода ознакомлен(а).

(подпись заявителя)

К настоящему заявлению прилагаю следующие документы:

1) документы, подтверждающие рождение (усыновление) двух и более детей одновременно, - __ шт.;

2) документ, подтверждающий совместное проживание детей с одним из родителей (усыновителей), - __ шт.;

3) документы, подтверждающие доход семьи за последние 3 месяца, - __ шт.
 Единовременное пособие прошу выплачивать мне через отделение связи № ____
 (кредитную организацию _____ на лицевой счет № _____).

Уведомление о назначении единовременного пособия прошу направить

_____.
 (по почте, по электронной почте)

В связи с моим обращением в Государственное казенное учреждение «Управление социальной защиты населения № __» за назначением и выплатой единовременного пособия даю согласие на обработку моих персональных данных в Государственном казенном учреждении «Управление социальной защиты населения № __» в целях и объеме, необходимых для назначения и выплаты единовременного пособия.

«__» _____ 20__ г.

 (подпись заявителя)

Заявление зарегистрировано: _____ г. № ____

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

 Расписка

Документы в количестве __ шт. принял, проверил специалист _____

Дата приема заявления «__» _____ 20__ г.

Регистрационный № _____

Телефон _____