ИНСТРУКЦИЯ ПО ПОДАЧЕ ЗАЯВЛЕНИЯ НА РАСПОРЯЖЕНИЕ СРЕДСТВАМИ МАТЕРИНСКОГО (СЕМЕЙНОГО) КАПИТАЛА НА ЕЖЕМЕСЯЧНУЮ ДЕНЕЖНУЮ ВЫПЛАТУ

1. Для подачи заявления выберите раздел «Семья» на главной странице

портала Госуслуг **ГОСУСЛУГИ** Ханты-Мансийский автономный округ - Югра Заявления Документы Платежи Помощь Q ¢ Þ Å 8 Ŷ Ā R Справки Штрафы Долги % Налоговые Поступление в вуз онлайн Введите запрос... > Загранпаспорт Регистрация ТС Приставы Справка о судимости Сведения ЕГРН

В выбранном разделе из столбца «Популярные услуги» выберите

«Распоряжение материнским капиталом»

С Здоровье	Справки Выписки	С Пособия Пенсия Льготы	СП Авто Права Транспорт	Семья	Дети Дети Образование	В Паспорта Регистрация	Д олги	Стройка Недвижимость	Прочее	уу Ведомства
ПОПУЛЯР	НЫЕ УСЛУГИ				ЧАС	ТО ЗАДАВАЕМ	ЫЕ ВОПРОСЬ	1		
Сертифика	ат на материнс	кий капитал			Един	ное пособие на и	цетей и берем	енны <mark>х</mark> женщин		
Распоряже	ение материнск	ким капиталом			~	Что такое един	юе пособие н	а дете <mark>й и б</mark> еремен	ных женщин	
Единое по	собие на детей	і и беременных ж	сенщин		~	Чем единое по	собие отлича	ется от прежних в	ыплат	
Ежемесячи	ная <mark>выплата</mark> пр	и рождении или	усыновлении п	ервого ребёнка	~	Что будет с ра	нее назначенн	ыми пособиями		
Регистрац	ия брака									
Регистрац	ия рождения				Пока	азать все				
Регистрац	ия установлени	ия отцовства			Еже	месячная выпла	та на первого	ребёнка до 3 лет		

Выберите направление на «Ежемесячную выплату»

На что вы хотите использовать материнский капитал?

В зависимости от цели это можно сделать сразу после рождения ребёнка или

после его трёхлетия Узнать подробнее Жильё > > Образование ребёнка Ежемесячную выплату > > Накопительную пенсию Товары или услуги для ребёнка-инвалида >

Выберите, на какого ребенка до 3-х лет оформляется выплата: на родного ребенка или усыновлённого:

Ребёнок, на которого оформляется выплата, был усыновлён?



После выполнения данных действий, на следующей странице будет отображён необходимый перечень документов, для заполнения заявления, а также срок его рассмотрения. После ознакомления с информацией, нажмите кнопку «Перейти к заявлению», после чего Вы будете перенаправлены на страницу заполнения заявления.

2. Укажите способ обращения в СФР с заявлением: лично, либо через законного представителя ребенка:

> Рассмотрение заявления о распоряжении средствами (частью средств) материнского (семейного) капитала на получение ежемесячной выплаты до достижения ребенком возраста трех лет

Чернови	к заявления сохранен 26.07.2023 15:25
1	Способ обращения
	Обращение
	• лично
	 законный представитель несовершеннолетнего или недееспособного лица
	Заявление о распоряжении средствами (частью средств) материнского (семейного)
	капитала на получение ежемесячной выплаты до достижения ребенком возраста трех лет
	рассматривается территориальным органом Социального фонда России в случае
	представления заявителем (его представителем) необходимых документов в
	территориальный орган Социального фонда России в срок не позднее трех дней со дня
	направления заявления

3. <mark>3</mark>	аполните	данные	заявителя	(некоторая	информация,	взятая	С
порт	ала Госусл	<mark>зуг, будет</mark>	автоматиче	ски заполне	<mark>на):</mark>		
2	Заполнение д	анных заявит	еля				
	Статус заявителя	7					
	мать						
	отец						
	🔿 мужчина – е	единственный усы	ыновитель				
	ребенок						
	Данные заявите	ля					
	Фамилия		Visca		Отчество		
						при наличии	

4.	Укажите	сведения	о документе,	удостоверяющем	личность	заявителя

\mathbf{D}

Дата рождения

?

Контактный телефон

Принадлежность к гражданству

иностранный гражданин

🔘 лицо без гражданства

о гражданин(ка) Российской Федерации

Наименование документа, удостов	еряющего личность		
Серия документа	Номер документа	Де	та выдачи документа
	?	?	

5.	Заполни	іте све <mark>де</mark>	ния о р	ребенке	, на кот	орого не	обходимо	назнач	ить
ея	кемесячн	ую выпла	ту до 3-	х лет из	в средств	материн	ского капі	итала	
<mark>(B</mark>	разделе	4 нужно	указаті	ь <mark>реб</mark> ёні	ка до 3-х	лет, на	которого В	ы жела	ете
od	ормить	выплату.	Здесь	нужно	указать	ребенка	а, давшего	право	на
вь	іплату, а	не ребені	ка, дави	иего пра	во на ма	терински	ий капитал)	

Укажите событие, в связи с	которым возникло право на ежем	месячную выплату
О Рождение ребенка	Усыновление ребенка	
Dana antigation		
07.02.2023		
Фомирия	Maxee	OTVINGTER
~~3mm	FINOS	CIRECIBO
		Πο
Принадлежность к гражданств	ý	
о гражданин(ка) Российск	ой Федерации	

6. Заполните сведения об адресе места жительства:

5 Сведения об адресе места жительства заявителя



7.	На д	анном	этапе	необходимо	указать	дополн	ительные
свед	ения о :	заявите	пе в зави	симости от жиз	ненной ситу	уации:	
6	Дополн	ительные	сведения				
	Принима (усыновл	алось ли рец аением) кото	шение о лишен орого возникло	нии родительских прав о право на ежемесячную	в отношении ребе о выплату?	нка, в связи с	рождением
	🔾 Да	💿 Нет					
	Соверша повлекш	али ли вы ум ие за собой	иышленные пр лишение или	оеступления, относящие ограничение родительс	еся к преступлени ских прав в отнош	ям против лич ении ребенка	іности и (детей)?
	🔿 Да	💿 Нет					
	Принима	пось ли рег право на е	шение об отме жемесячную в	ене усыновления ребени ыплату?	(а, в связи с усын	овлением кото	рого
	🔿 Да	• Нет					
	Принима	алось ли рец ем которого	цение об огра возникло пра	ничении в родительски во на дополнительные	к правах в отноше меры государстве	нии ребенка, нной поллерж	в связи с ки?
	🔿 Да	🔘 Нет					
	Принима дополни	алось ли рег тельные ме	цение об отоб ры государств	рании ребенка, в связи енной поддержки?	с рождением кото	орого возникло	о право на
	🔿 Да	• Нет					
8. B	данно	й форм	е будет	предварительн	о отображё	н текст,	который
авто	матичес	ски оуде	т указан	в заявлении:			
7	Сведения материнск выплату з	о направлен кого (семейн а счет средо	нии средств (ч. ного) капитала ств материнско	асти средств) в на ежемесячную ого (семейного) капитал	a		
	Прошу н капитал	назначить еж а. Настоящи	емесячную выг м заявлением г	плату за счет средств мат подтверждаю: средства пе	еринского (семейнс еречислять	ло)	

9. Укажите реквизиты Вашей кредитной организации.

Обращаем внимание, пособие может быть зачислено только на банковский счёт, к которому выпущена карта «Мир» или не выпущено никаких банковских карт:

иты кредитной организации

БИК или наименование банка получателя	\sim

Ручной ввод реквизитов

ļ	Внимание!
I	Проверьте реквизиты
I	При выборе банка из выпадающего списка проверьте все реквизиты:
	— номер вашего счёта из 20 цифр
	— БИК (банковский идентификационный код)
	— корреспондентский счёт
I	Пособие может быть зачислено только на банковский счёт, к которому выпущена карта «Мир» или не
E	выпущено никаких банковских карт
1	Уточните в своём банке, полходит пи ваш счёт для зачиспения пособия

1	инн	Knn	

10. Затем укажите счет в кредитной организации, открытый на имя получателя данного пособия

(Вы можете воспользоваться личным кабинетом банка для проверки реквизитов)

Реквизиты получателя

9

Корреспондентский счет

	При наличи
и, открытый на имя получа	ателя
	и, открытый на имя получ

11. На данном этапе заполнения заявления требуется указать полные сведения о составе семьи: здесь указывается заявитель, его супруг(а), несовершеннолетние дети, а также дети, находящиеся под опекой (попечительством) и дети в возрасте до 23 лет, обучающиеся очно (не находящиеся в браке)

Чтобы внести сведения следующего члена семьи, используйте кнопку «+ ДОБАВИТЬ»

Статусы членов семьи:

Мать – владелец сертификата,

супруг – иное,

```
несовершеннолетний ребенок – ребенок, давший право на выплату, при
наличии других детей,
```

несовершеннолетний ребенок – иное, либо совершеннолетний ребенок – иное.

10 Сведения к заявлению на ежемесячную выплату за счет средств материнского (семейного) капитала

№ n\n 1				
Статус члена семьи				
) владелец серт	ификата			
ребенок, давш	ий право на выпл	ату		
иное				
иное				
иное Степень родотва несовершеннолет	ний ребенок			~
иное Степень родотва несовершеннолет	ний ребенок			~
иное Степень родотва несовершеннолет	ний ребенок			~
иное Степень родства несовершеннолет Фамилия	ний ребенок	Имя	Отчество	~
иное Степень родства несовершеннолет Фамилия	ний ребенок	Имя	Отчество	
иное Стелень родотаа несовершеннолет Фамилия	ний ребенок	Имя	Отчество	При налич
иное Стелень родства несовершеннолет Фамилия	ний ребенок	Имя	Отчество	При налич

Реквизить	государственного	сертификата				
Серия		Номе	p			
Дата выдач	И 1945					
Кем выдан						
Регион Ханты-Мансий	ский автономный округ-н	Огра			\sim	
Район / Админист Ханты-Мансий Наименование правах отдела) округа-Югры	^{зативный} центр ский район, г. Ханты-Ман территориального орга в г. Ханты-Мансийске Х	ксийск ана СФР: Клиентская служб (анты-Мансийского автоно	а (на иного		~	
Район / Адиминот Ханты-Мансий Наименование правах отдела) округа-Югры	^{зативный центр} ский район, г. Ханты-Ман территориального орга в г. Ханты-Мансийске Х адрес, по кот	ксийск ана СФР: Клиентская служб Санты-Мансийского автоно ГОРОМУ ХОТИТЕ	а (на иного ПОДАТ	<mark>ь заявлени</mark>	v.	
Район / Адиминот Ханты-Мансий Наименование правах отдела) округа-Югры выбор терри в который пи	^{зативный} центр ский район, г. Ханты-Ман территориального орга в г. Ханты-Мансийске Х адрес, по кот адрес, по кот одаётся заявлени	кийск ана СФР: Клиентская служб Санты-Мансийского автоно горому хотите ана Социального фо 1е	а (на иного подат нда Росси	<mark>ь Заявлени</mark> 1и,	✓	
Район / Адимичет Ханты-Мансий Наименование правах отдела) округа-Югры выберите адрес,	зативный центр ский район, г. Ханты-Ман территориального орга в г. Ханты-Мансийске X адрес, по кот одаётся заявлени по которому вы хоти	ксийск ана СФР: Клиентская служб (анты-Мансийского автоно торому хотите ана Социального фо 1е ите подать заявление	а (на иного подат нда Росси	<mark>ь Заявлени</mark> 1и,	v e:	
Район / Адимичет Ханты-Мансий Наименование правах отдела) округа-Югры выберите адрес, в который по ыберите адрес, по адресу ме	зативный центр ский район, г. Ханты-Ман территориального орга в г. Ханты-Мансийске Х адрес, по кот одаётся заявлени по которому вы хоти ста жительства заяви	ксийск ана СФР: Клиентская служб (анты-Мансийского автоно торому хотите ана Социального фо не ите подать заявление птеля	а (на лного подат нда Росси	<mark>ь Заявлени</mark> 1и,	e:	
Район / Адимичет Ханты-Мансий Наименование правах отдела) округа-Югры выберите а выбор терри в который по ыберите адрес, по адресу ме	зативный центр ский район, г. Ханты-Ман территориального орга в г. Ханты-Мансийске Х адрес, по кот иториального орга одаётся заявлени по которому вы хоти ста жительства заяви ста пребывания заяв	ксийск ана СФР: Клиентская служб Санты-Мансийского автоно торому хотите ана Социального фо е ите подать заявление птеля ителя	а (на иного подат нда Росси	<mark>ь Заявлени</mark> 1и,		

Ваше заявление будет рассмотрено

14. Завершающим заявления необходимо этапом перед подачей каждый правил, Вы подтвердить пункт что предупреждены об ответственности за достоверность указанных заявлении В сообщать, об обязанности представленных сведений, также а 0 наступлении обстоятельств, влияющих на установление выплаты, не позднее 1 месяца с момента наступления события.

1	
	,
	-
	1
	,

Правила предоставления услуги

Об ответственности за достоверность указанных в заявлении и представленных сведений, предупреждена (предупрежден)

Об обязанности сообщать о наступлении обстоятельств, влияющих на установление выплаты, не позднее 1 месяца с момента наступления события предупреждена (предупрежден)



Перед тем, как нажимать кнопку «Подать заявление», внимательно проверьте правильность указанных Вами сведений в заявлении.

15. После подачи заявления появится подтверждение об отправке в ведомство, статус заявления можно отследить по истории.

Е ГОСУСЛУГИ Заявл	ения До	кументы	Платежи	Помощь	Q
< Назад					
Рассмотрение заявления о распоряжении средствами (частью средст материнского (семейного) капитала на получение ежемесячной выпл достижения ребенком возраста трех лет № 2832107005	гв) паты до	Дейст	вия :		
Заявление отправлено в ведомство		Сегодня	в 14:29		
Показать историю					