Приложение N 2

к Административному регламенту

предоставления Пенсионным

фондом Российской Федерации

и его территориальными органами

государственной услуги по рассмотрению

заявления о распоряжении средствами

(частью средств) материнского

(семейного) капитала

**образец**

**ГУ – Управление ПФР в г. Воронеже**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование территориального органа Пенсионного фонда

 Российской Федерации)

 Заявление

 о распоряжении средствами (частью средств) материнского

 (семейного) капитала на ежемесячную выплату в связи

 с рождением (усыновлением) второго ребенка

**Иванова (Петрова) Ольга Алексеевна**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (фамилия (в скобках фамилия, которая была при рождении), имя, отчество

 (при наличии)

1. Дата рождения заявителя **04.02.1984**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. Статус **мать**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (мать, отец (возникновение права при прекращении права у матери/

 мужчина - единственный усыновитель),

 ребенок - указать нужное)

3. Документ, удостоверяющий личность **паспорт гражданина РФ 20 10 560137\_\_\_\_**

 **Отделом УФМС России по Воронежской области в Левобережном районе\_\_\_\_\_\_**

 **г. Воронежа 04.03.2012 г.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 (наименование, номер и серия документа, кем и когда выдан)

4. Принадлежность к гражданству **гражданин РФ**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (гражданка(ин) Российской Федерации,

 иностранный гражданин, лицо

 без гражданства - указать нужное)

5. Страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС) **125-048-087 13\_\_\_\_**

6. Государственный сертификат на материнский (семейный) капитал [<1>](#P1525)

**МК-12 0026365 Управление ПФР (ГУ) в г. Воронеже 23.06.2019 г.** серия, номер сертификата, кем и когда выдан)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

7. Адрес места жительства **394042, Воронежская обл., г. Воронеж, Ленинский пр-т,\_**

**д. 130, кв. 51, тел. 89202167585** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (почтовый индекс, наименование субъекта

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Российской Федерации, района, города, иного населенного пункта, улицы;

 номер дома, корпуса, квартиры на основании записи в документе,

 удостоверяющем личность, или документе, подтверждающем регистрацию

 по месту жительства (если предъявлен не паспорт, а иной документ,

 удостоверяющий личность), контактный телефон)

8. Сведения о представителе \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (фамилия, имя, отчество (при наличии)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (почтовый адрес места жительства (временного проживания),

 контактный телефон)

9. Документ, удостоверяющий личность представителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование, номер и серия документа, кем и когда выдан)

10. Документ, подтверждающий полномочия представителя

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование, номер и серия документа, кем и когда выдан)

11. Прошу назначить ежемесячную выплату за счет средств материнского

 второго

(семейного) капитала в связи с рождением (усыновлением) ------- ребенка:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Фамилия | Имя | Отчество (при наличии) | Дата рождения | Дата усыновления (при наличии) | Принадлежность к гражданству |
| **Иванов** | **Никита** | **Алексеевич** | **12.01.2019** |  | **гражданин Российской Федерации** |

Настоящим заявлением подтверждаю:

средства перечислять:

|  |  |
| --- | --- |
| Реквизиты кредитной организации: |  |
| Наименование учреждения банка | **Центрально-Черноземный Банк ПАО Сбербанк г. Воронеж** |
| Банковский Идентификационный Код (БИК) | **042007681** |
| ИНН | **7707083893** |
| КПП | **366402001** |
| Корреспондентский счет | **30101810600000000681** |
| Реквизиты получателя: |  |
| Фамилия, имя, отчество получателя | **Иванова Ольга Алексеевна** |
| Счет в кредитной организации, открытый на имя получателя | **40817812013003374086** |
| Назначение платежа | Ежемесячная выплата |

родительских прав в отношении ребенка, в связи с рождением которого

возникло право на ежемесячную выплату,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**не лишалась**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

 (указать - не лишалась(ся) (лишалась(ся)

умышленных преступлений, относящихся к преступлениям против личности и повлекших за собой лишение или ограничение родительских прав в отношении ребенка (детей), в отношении своего ребенка (детей), \_\_**не совершала**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

 (указать - не совершала (не совершал),

 совершала (совершал)

решение об отмене усыновления ребенка, в связи с усыновлением которого

возникло право на ежемесячную выплату, \_**не принималось**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

 (указать - не принималось

 (принималось)

решение об ограничении в родительских правах в отношении ребенка, в

связи с рождением которого возникло право на дополнительные меры

государственной поддержки,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**не принималось**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

 (указать - не принималось (принималось)

решение об отобрании ребенка, в связи с рождением которого возникло право

на дополнительные меры государственной поддержки,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**не принималось**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 (указать - не принималось (принималось)

Об ответственности за достоверность указанных в заявлении и представленных

сведений предупреждена (предупрежден).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**предупреждена**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (указать - предупреждена) (подпись заявителя)

Об обязанности сообщать о наступлении обстоятельств, влияющих на

установление выплаты не позднее 1 месяца с момента наступления события,

предупреждена (предупрежден) \_**предупреждена**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 (указать - предупреждена) (подпись заявителя)

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. **паспорт гражданина РФ 20 10 560137\_выдан 04.03.2012 г. Отделом УФМС России по Воронежской области в Левобережном районе\_г. Воронежа\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

2. **справка о доходах**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. **справка о выплатах**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_**26.06.2020**\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (дата) (подпись заявителя)

Данные, указанные в [пп. 1](#P1378) - [11](#P1419) заявления,

соответствуют предъявленным документам \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись специалиста)

Заявление и документы гражданки (гражданина) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

зарегистрированы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (регистрационный номер заявления)

Принял

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (дата приема заявления) (подпись специалиста) (ФИО специалиста)

---------------------------------------------------------------------------

 (линия отреза)

 Расписка-уведомление (извещение)

Заявление о распоряжении средствами материнского (семейного) капитала и

документы гражданки (гражданина) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

зарегистрированы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (регистрационный номер заявления)

Принял

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (дата приема заявления) (подпись специалиста) (расшифровка подписи)

--------------------------------

<1> При одновременной подаче заявления с заявлением о выдаче сертификата на материнский (семейный) капитал сведения вносятся специалистом территориального органа ПФР после оформления сертификата на материнский (семейный) капитал.