

## ЗАЯВЛЕНИЕ

о назначении единовременной выплаты семьям, имеющим детей

В УПФР в г. Чите (межрайонное) Забайкальского края  
(территориальный орган Пенсионного фонда Российской Федерации<sup>1</sup>)

Прошу осуществить единовременную выплату семьям, имеющим детей (далее - единовременная выплата), на ребенка (детей).

### 1. Сведения о заявителе

Фамилия Иванова  
Имя Екатерина  
Отчество (при наличии) Петровна  
Контактный телефон 8(924) 555-55-55

Адрес места жительства по месту постоянной регистрации / адрес места жительства по месту пребывания / адрес фактического проживания г. Чита, ул. Чкалова, 168, кв.7

СНИЛС заявителя 042-373-020 20

Сведения о документе, удостоверяющем личность (вид, дата выдачи, реквизиты) паспорт России, 7600 № 333333, Выдан Отделом УФМС России по Забайкальскому краю в Центральном районе г. Читы, 03.03.2014г.

2. Сделайте отметку в соответствующем квадрате в случае подачи заявления о предоставлении единовременной выплаты представителем заявителя

заявление подано представителем заявителя:

Фамилия  
представителя \_\_\_\_\_

Имя представителя \_\_\_\_\_

Отчество представителя (при наличии) \_\_\_\_\_

Сведения о документе, удостоверяющем личность (вид, дата выдачи, реквизиты) \_\_\_\_\_

Сведения о документе, подтверждающем полномочия представителя заявителя (наименование, номер и серия документа, сведения об организации, выдавшей

<sup>1</sup> Поле заполняется сотрудником отделения Пенсионного фонда Российской Федерации в случае личного обращения гражданина за назначением выплаты.

документ,  
выдачи) \_\_\_\_\_

дата

СНИЛС представителя \_\_\_\_\_

**3. Сведения о ребенке (детях) заявителя,  
в отношении которого (которых) назначается единовременная выплата<sup>2</sup>**

Фамилия **Иванова**

Имя **Елена**

Отчество (при наличии) **Ивановна**

Реквизиты актовой записи о рождении (номер, дата и наименование органа записи актов гражданского состояния, составившего запись) **актовая запись № 888 от 20.09.2013, Отдел ЗАГС Центрального района г. Читы Департамента ЗАГС Забайкальского края**

Дата рождения (дд.мм.гггг) **01.09.2013**

СНИЛС **200-003-001 02**

**4. Сведения о реквизитах счета получения единовременной выплаты**

Наименование учреждения банка **Читинское отделение № 8600 ПАО Сбербанк**

Банковский идентификационный код (БИК) **047601637**

Номер корреспондентского счета организации **30101810500000000637**

Номер счета, открытого на заявителя (законного представителя) несовершеннолетнего ребенка **4081782222223222222**

Об  ответственности за достоверность представленных сведений предупреждена (предупрежден).

Дата «15» июля 2021г.

Подпись заявителя   
(представителя заявителя)

<sup>2</sup> Раздел заполняется при подаче заявления о единовременной выплате родителями (законными представителями).