

В отдел (сектор) по **отдел по Александро-Невскому и Ряжскому районам** ГКУ Рязанской области "Управление социальной защиты населения Рязанской области", расположенный по адресу: **391960, г. Ряжск, ул. К. Маркса, 39**

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении ежемесячной выплаты на каждого ребенка до достижения им возраста 3 лет гражданам, подвергшимся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС

Я, **Иванова Любовь Николаевна, 25.03.1988г.р.**

(фамилия, имя, отчество заявителя полностью; статус лица, имеющего право на получение выплаты: мать, отец, усыновитель, опекун)
Статус заявителя (нужное отметить):

- не подлежащий обязательному социальному страхованию (неработающий)
- подлежащий обязательному социальному страхованию (работающий, проживающий (работающий) в зоне проживания с льготным социально-экономическим статусом)

Документ, удостоверяющий личность	Паспорт гражданина РФ		
Серия	6100	Номер	123456
Кем выдан	УМВД России по Рязанской области		
Дата выдачи	10.10.2010		
Дата постоянной регистрации	10.10.2010		

Место жительства: **391964, г. Ряжск, ул. Ленина, д. 25,**

(индекс, регион, район, город, улица, дом, корпус, квартира)

Контактный телефон: **89101001010**

Прошу назначить ежемесячную выплату на ребенка **Иванову Анастасию Ивановну,**

20.02.2020г.р.

(Ф.И.О., дата рождения ребенка)

до достижения им возраста трех лет.

Способ получения:

а) зачислить на счет **40817810853001275623**

(номер счета)

Сведения о реквизитах банка **ПАО Сбербанк России № 8606, БИК 046126614,**

ИНН 7707083893

(наименование организации, в которую перечисляется выплаты, в т.ч. БИК, ИНН, КПП)

б) на почтовое отделение по месту жительства

Сведения о гражданах, зарегистрированных по месту жительства получателя
Иванова Анастасия Ивановна, дочь; Иванов Иван Иванович 01.01.1976, супруг

(Ф.И.О., степень родства, свойства)

К заявлению прилагаю следующие документы:

№п/п	Наименование документов	Количество экземпляров
1.	Копия паспорта	1
2.	Копия свидетельства о рождении ребенка	1
3.	Документ, подтверждающий проживание на территории зоны проживания с льготным социально-экономическим статусом	1
4.	Реквизиты для перечисления денежных средств	1

"Я, **Иванова Любовь Николаевна**

(Ф.И.О.)

проинформирован(а) об ответственности за фиктивную регистрацию по месту жительства на территории зоны проживания с льготным социально-экономическим статусом (без намерения проживать в жилом помещении по месту регистрации) в соответствии с нормами Федерального закона от 21.12.2013 N 376-ФЗ "О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации".

О наступлении обстоятельств, влекущих прекращение выплаты (смерть ребенка до достижения ребенком возраста 3-х лет; выезд получателя и (или) ребенка на новое место жительства, расположенное за пределами населенных пунктов, включенных в Перечень, утвержденный Постановлением Правительства РФ от 08.10.2015 N 1074 "Об утверждении перечня населенных пунктов, находящихся в границах зон радиоактивного загрязнения вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС"; увольнение получателя из организации (ее обособленного подразделения), находящейся в населенном пункте, включенном в перечень, либо, изменение места нахождения организации (ее обособленного подразделения, отдельного рабочего места на место нахождения за пределами населенных пунктов, включенных в перечень) или приостановление выплаты (смена места жительства (работы) получателя в пределах зон радиоактивного загрязнения) обязуюсь известить отдел социальной защиты населения по месту жительства не позднее чем в месячный срок.

В соответствии со **статьей 9** Федерального закона от 27 июля 2006 года N 152-ФЗ "О персональных данных", я, в целях размещения информации в единой государственной информационной системе социального обеспечения в соответствии с Федеральным **законом** от 17.07.1999 N 178-ФЗ "О государственной социальной помощи", даю согласие ГКУ РО "Управление социальной защиты населения Рязанской области" на обработку моих персональных данных, т.е. на совершение действий, предусмотренных **пунктом 3 статьи 3** Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных".

Согласен на обработку моих персональных данных в объеме, определенном Перечнем персональных данных, подлежащих обработке для предоставления министерством труда

и социальной защиты населения Рязанской области государственных услуг, утвержденный министром труда и социальной защиты населения Рязанской области, и необходимом для предоставления государственной услуги "Ежемесячная выплата на каждого ребенка до достижения им возраста 3 лет гражданам, подвергшимся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС.

Данное согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.

В случае отзыва данного согласия обязуюсь предоставить заявление с указанием причины и даты прекращения действия согласия.

Дата **25.03.2020**

(подпись) Иванова Л.Н.
(расшифровка)

Заявление гражданина и документы для предоставления ежемесячной выплаты ребенку до достижения им возраста трех лет приняты

Дата _____ / _____ /
(подпись специалиста) (расшифровка)

Расписка-уведомление

Заявление и документы заявителя

(Ф.И.О.)

	Принял		
Рег. номер заявления	Кол. документов	Дата	Подпись специалиста (расшифровать)

(линия отреза)

Расписка-уведомление (выдается заявителю на руки)

Заявление и документы заявителя _____
(Ф.И.О.)

Рег. номер заявления	Принял		
	Кол. документов	Дата	Подпись специалиста (расшифровать)