

В отдел (сектор) по **Железнодорожному району** району ГКУ Рязанской области «Управление социальной защиты населения Рязанской области», расположенное по адресу: **г. Рязань, ул. Дзержинского, д. 7.**

### ЗАЯВЛЕНИЕ

о назначении единовременного пособия по беременности и родам в соответствии с Федеральным законом от 19.05.1995 № 81-ФЗ «О государственных пособиях гражданам, имеющим детей»

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

(фамилия, имя, отчество заявителя полностью; дата рождения)

Документ, удостоверяющий личность	<b>Паспорт</b>		
Серия	<b>6100</b>	Номер	<b>123456</b>
Кем выдан	<b>УМВД России по Рязанской области</b>		
Дата выдачи	<b>10.10.10</b>		
Дата постоянной регистрации	<b>01.01.2006</b>		
Период регистрации по месту пребывания			

Место жительства **390000, г. Рязань, ул. Чкалова, д. 5, кв. 5.**

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

Место пребывания \_\_\_\_\_

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

Место фактического проживания \_\_\_\_\_

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

Контактный телефон: **8-910-100-10-10**

К заявлению прилагаю следующие документы:

№ п/п	Наименование документов	Количество экземпляров
<b>1.</b>	<b>Листок нетрудоспособности</b>	<b>1</b>
<b>2.</b>	<b>выписка из трудовой книжки о последнем месте работы, заверенная в установленном порядке</b>	<b>1</b>
<b>3.</b>	<b>Реквизиты для перечисления денежных средств</b>	<b>1</b>

Прошу назначить единовременное пособие по беременности и родам.

Способ получения: а) зачислить на счет **40817810853001275623**

(номер счета)

Сведения о реквизитах банка **ПАО Сбербанк, БИК 046126614, ИНН 7707083839**

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

б) на почтовое отделение по месту жительства

В соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ “О персональных данных” и Федеральным законом от 27 июля 2010 года № 210-ФЗ “Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг” я даю согласие на хранение, обработку, сбор и передачу моих персональных данных.

Данное согласие действует на период назначения и осуществления выплаты единовременного пособия по беременности и родам.

Дата 25.03.2020 г.  / Иванова Л.Н. /  
(подпись специалиста) (расшифровка)

О наступлении обстоятельств, влекущих изменение размера пособия или прекращение выплаты, обязуюсь известить ГКУ РО «Управление социальной защиты населения Рязанской области» не позднее чем в месячный срок, согласно п. 83 Порядка и условий назначения и выплаты государственных пособий гражданам, имеющим детей, утвержденных приказом министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23.12.2009 № 1012н.

Дата 25.03.2020 г.  / Иванова Л.Н. /  
(подпись специалиста) (расшифровка)

(Сведения ЕГРИП заносятся специалистом отдела)

Дата 25.03.2020 г.  / Иванова Л.Н. /  
(подпись специалиста) (расшифровка)

### Расписка-уведомление

Заявление и документы гр. \_\_\_\_\_

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

-----  
(линия отреза)

### Расписка-уведомление (выдается заявителю на руки)

Заявление и документы гр. \_\_\_\_\_

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