

В отдел по _____ району ГКУ Рязанской области
« Управление социальной защиты населения Рязанской области», расположенный по адресу:

ЗАЯВЛЕНИЕ

о назначении единовременного пособия беременной жене военнослужащего, проходящего военную службу по призыву, в соответствии с Федеральным законом от 19.05.1995 N 81-ФЗ "О государственных пособиях гражданам, имеющим детей"

Я, _____
(фамилия, имя, отчество заявителя полностью; статус лица, имеющего право на получение пособия: мать, лицо, ее заменяющее)

Документ, удостоверяющий личность		
Серия		Номер
Кем выдан		
Дата выдачи		
Дата постоянной регистрации		
Период регистрации по месту пребывания		

Место жительства _____
(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: _____

Прошу назначить беременной жене военнослужащего, проходящего военную службу по призыву.

Способ получения: а) зачислить на счет _____
(номер счета)

Сведения о реквизитах банка _____
(наименование организации, в которую перечисляется пособие, в т.ч. БИК, ИНН, КПП)

б) на почтовое отделение по месту жительства



К заявлению прилагаю следующие документы:

№ п/п	Наименование документов	Количество экземпляров

О наступлении обстоятельств, влекущих изменение размера пособия или прекращение выплаты, обязуюсь известить министерство 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 N 1012н. В соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года N 152-ФЗ "О персональных данных" и Федеральным законом от 27 июля 2010 года N 210-ФЗ "Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг" я даю согласие на хранение, обработку и передачу моих персональных данных.

Данное согласие действует на период назначения и осуществления выплаты единовременного пособия беременной жене военнослужащего, проходящего военную службу по призыву.

Дата _____ / _____ / _____

(подпись) (расшифровка)

Заявление гражданина и документы для определения права на назначение и выплату единовременного пособия приняты

Решение о назначении единовременного пособия беременной жене
военнослужащего, проходящего военную службу по призыву

Назначить единовременное пособие в размере,
установленном действующим законодательством.
Ответственное должностное лицо отдела

Дата _____ / _____ /
М.П. _____ (подпись) _____ (расшифровка)

Заявитель извещен о принятом решении

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

Решение об отказе в назначении
В назначении и выплате единовременного пособия беременной жене
военнослужащего, проходящего военную службу по призыву отказать

по причине _____
О принятом решении письменно уведомить заявителя.
Ответственное должностное лицо отдела)

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

(линия отреза)

Расписка-уведомление

Заявление и документы гр. _____

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

Расписка-уведомление (выдается заявителю на руки)

Заявление и документы гр. _____

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