

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

### З А Я В Л Е Н И Е

о назначении единовременного пособия при рождении ребенка в соответствии  
с Федеральным законом от 19.05.1995 г. № 81-ФЗ  
“О государственных пособиях гражданам, имеющим детей”

Я, \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество заявителя полностью; статус лица, имеющего право на  
получение пособия: мать, отец, лицо их 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 единовременное пособие при рождении ребенка.

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

По месту рождения ребенка данное пособие не назначалось и не выплачивалось. Об ответственности за предоставление ложной информации предупрежден (а).

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 при рождении ребенка.

Дата \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка)

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

(Сведения ЕГРИП заносятся специалистом отдела)

Дата \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка)

РЕШЕНИЕ О НАЗНАЧЕНИИ ЕДИНОВРЕМЕННОГО ПОСОБИЯ ПРИ РОЖДЕНИИ РЕБЕНКА  
Назначить единовременное пособие при рождении ребенка в размере, установленном действующим законодательством.  
Начальник отдела (сектора)

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 при рождении ребенка  
отказать \_\_\_\_\_ ПО  
причине \_\_\_\_\_

О принятом решении письменно уведомить заявителя.  
Начальник территориального отдела (сектора)

Дата \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка)

Расписка-уведомление

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

Дата	Регистрационный N	Ф.И.О. специалиста	N телефона специалиста	Подпись

-----  
(линия отреза)

Расписка-уведомление (выдается заявителю)

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

Дата	Регистрационный N	Ф.И.О. специалиста	N телефона специалиста	Подпись