

В районное структурное подразделение министерства социальной защиты населения
Рязанской области по _____ району,
расположенное по адресу: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ
о выдаче сертификата на материнский (семейный) капитал

- _____ (фамилия, имя, отчество)
1. Статус _____ (мать, отец)
2. Дата рождения _____ (число, месяц, год)
3. Место рождения _____ (республика, край, область, населенный пункт)
4. Документ, удостоверяющий личность _____ (наименование, номер и серия документа, кем и когда выдан, дата выдачи)
6. Принадлежность к гражданству _____ (гражданка(ин) Российской Федерации)
7. Адрес места жительства _____ (почтовый адрес места жительства, телефон)
8. Сведения о детях (по очередности рождаемости (усыновления)):

№ пп	Фамилия, имя, отчество	Пол	Реквизиты свидетельства о рождении	Число, месяц, год рождения	Место рождения	Гражданство

Прошу выдать _____ (фамилия, имя, отчество)
сертификат на материнский (семейный) капитал в связи с рождением
(усыновлением) (нужное подчеркнуть) _____ ребенка,
(указать очередность рождения (усыновления) ребенка)

_____ (фамилия, имя, отчество,
_____ дата рождения (усыновления) ребенка)

Сертификат на материнский (семейный) капитал ранее не выдавался, выдавался
(нужное подчеркнуть).

Родительских прав в отношении ребенка (детей) не лишалась(ся), лишалась(ся)
(нужное подчеркнуть).

Умышленных преступлений, относящихся к преступлениям против личности,
в отношении своего ребенка (детей) не совершала (не совершал).

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупреждена
(предупрежден) _____.

(подпись)

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____

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

(дата)

(подпись заявителя)

В соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», Федеральным законом от 27 июля 2010 года № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг» я даю согласие на обработку персональных данных:

(Ф.И.О.)

(Ф.И.О.)

(Ф.И.О.)

(дата)

(подпись)

Данное согласие действует с момента подачи настоящего заявления до окончания распоряжения средствами материнского (семейного) капитала.

Данные, указанные в заявлении, соответствуют представленным документам.

(подпись специалиста)

Заявление и документы гражданки (гражданина) _____

зарегистрированы _____

(регистрационный номер заявления)

Принял

(дата приема заявления)

(подпись специалиста)

(линия отреза)

РАСПИСКА-УВЕДОМЛЕНИЕ

Заявление и документы гражданки (гражданина) _____

(регистрационный номер заявления)

Принял

(дата приема заявления)

(подпись специалиста)

В районное структурное подразделение министерства социальной защиты населения
Рязанской области по _____ району,
расположенное по адресу: _____

Заявление
о распоряжении средствами (частью средств)
материнского (семейного) капитала

_____ (фамилия, имя, отчество)

1. Статус _____
_____ (мать, отец - указать нужное)

2. Дата рождения _____
_____ (число, месяц, год рождения гражданина, являющегося владельцем сертификата)

3. Документ, удостоверяющий личность _____
_____ (наименование, номер и серия документа,
_____ кем и когда выдан)

4. Адрес места жительства _____
_____ (почтовый адрес места жительства)

5. Прошу направить средства (часть средств) материнского (семейного) капитала на:
_____ (указать вид расходов)
в размере _____ руб. _____ коп.
_____ (сумма прописью)

6. Реквизиты получателя средств _____
_____ (наименование организации; фамилия, имя, отчество гражданина)

Банк получателя _____
Почтовый адрес _____
ИНН _____
БИК _____
КПП _____
Р/счет _____
К/счет _____

С направлениями распоряжения средствами (части средств) материнского (семейного) капитала, утвержденными Законом Рязанской области от 21.12.2016 № 91-ОЗ, ознакомлен(а)

_____ (подпись заявителя)

Родительских прав в отношении ребенка (детей) не лишалась(ся), лишалась(ся)
(нужное подчеркнуть).

Умышленных преступлений, относящихся к преступлениям против личности,
в отношении своего ребенка (детей) не совершала (не совершал).

Об ответственности за достоверность представленных сведений
предупреждена (предупрежден) _____.

_____ (подпись заявителя)

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. _____

2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____
9. _____

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

(дата) (подпись заявителя)

В соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», Федеральным законом от 27 июля 2010 года № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг» я даю согласие на обработку персональных данных:

(Ф.И.О.)

(Ф.И.О.)

(Ф.И.О.)

(дата) (подпись)

Данное согласие действует с момента подачи настоящего заявления до окончания распоряжения средствами материнского (семейного) капитала.

Данные, указанные в заявлении, соответствуют представленным документам

(подпись специалиста)

Заявление и документы гражданки (гражданина) _____
зарегистрированы _____
(регистрационный номер заявления)

Принял

(дата приема заявления) (подпись специалиста)

(линия отреза)

Расписка-уведомление (извещение)

Заявление о распоряжении средствами материнского (семейного) капитала и документы гражданки (гражданина)

зарегистрированы _____
(регистрационный номер заявления)

Принял

(дата приема заявления) (подпись специалиста)