

В отдел (сектор) по \_\_\_\_\_ району  
ГКУ Рязанской области «Управление социальной защиты населения Рязанской области»,  
расположенный по адресу: \_\_\_\_\_  
В МФЦ, расположенный по  
адресу \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

#### о назначении ежемесячного пособия беременной женщине

в соответствии со ст. 8 Законом Рязанской области от 21.12.2016 № 91-ОЗ «О мерах социальной поддержки населения Рязанской области»

от \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество, дата рождения заявителя)

Место жительства (пребывания) \_\_\_\_\_  
(почтовый адрес заявителя с указанием индекса)

тел. \_\_\_\_\_

Дата регистрации по месту жительства (пребывания) \_\_\_\_\_ (ну

жное подчеркнуть)

Паспортные данные заявителя	Серия		Номер	
	Кем выдан			
	Дата выдачи			

#### Заполняется представителем заявителя

ФИО представителя заявителя			
Паспортные данные Представителя заявителя	Серия		Номер
	Кем выдан		
	Дата выдачи		
Реквизиты уполномочивающего документа	Наименование		
	Реквизиты		
	Дата выдачи		
Адрес регистрации по месту жительства (пребывания)	Почтовый адрес с указанием индекса		
	Дата регистрации		

Состав семьи:

№ п/п	Фамилия, имя, отчество члена семьи	Число, месяц и год рождения члена семьи	Степень родства

Доходы членов семьи предоставляю за период

с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_  
(расчетный период – 3 месяца перед месяцем обращения)

Прошу включить в общий доход семьи алименты, выплачиваемые на содержание ребенка

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество и дата рождения ребенка, на содержание которого выплачиваются алименты)

Прошу исключить из общей суммы дохода семьи, выплаченные алименты  
в сумме \_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_\_ коп, удержанные по

\_\_\_\_\_ (основание для удержания алиментов (исполнительный лист или добровольный порядок)

Общая сумма доходов семьи составила:

№ п/п	Вид полученного дохода	Сумма дохода за три месяца	Место получения дохода
1.	Доходы, полученные от трудовой деятельности	Отец	
		Мать	
		Ребенок г.р.	
2.	Денежное довольствие	Отец	
		Мать	
3.	Выплаты социального характера (пенсии, пособия, стипендии и пр.)	Отец	
		Мать	
		Ребенок г.р.	
4.	Доходы, полученные от предпринимательской деятельности	Отец	
		Мать	
5.	Доходы, полученные от личного подсобного хозяйства	Отец	
		Мать	
6.	Полученные алименты		
7.	Доходы, полученные от собственности, в т.ч. от сдачи имущества в аренду, продажи имущества		
8.	Иные виды полученных доходов		

Итого \_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_\_ коп.

(общая сумма прописью)

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

К заявлению прилагаю следующие документы:

№ п/п	Наименование документов	Количество экземпляров

Прошу назначить ежемесячное пособие беременной женщине.

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

Согласно постановлению Правительства Рязанской области от 06.04.2007 № 93 «Об утверждении Порядка назначения и выплаты ежемесячного пособия беременным женщинам» о наступлении обстоятельств, влекущих изменение размера пособия или прекращение выплаты, обязуюсь известить ГКУ Рязанской области «Управление социальной защиты населения Рязанской области» в течение 10 рабочих дней, следующих за днем их наступления.

Об изменении дохода, влияющего на право получения ежемесячного пособия, обязуюсь сообщить не позднее чем в 3-месячный срок, согласно постановлению Правительства Рязанской области от 01.09.2010 № 206 «Об утверждении порядков учета и исчисления величины среднедушевого дохода семьи, дающего право на получение денежных выплат гражданам, имеющим детей, и беременным женщинам».

Дата \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

(подпись)

(расшифровка)

Заявление гражданина и документы для определения права на назначение и выплату ежемесячного пособия беременной женщине приняты.

\_\_\_\_\_  
(Сведения ЕГРИП заносятся специалистом отдела)

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

### Расписка – уведомление

Заявление и документы гр. \_\_\_\_\_

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

-----  
(линия отреза)

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

Заявление и документы гр. \_\_\_\_\_

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