

В отдел (сектор) по **Железнодорожному** району ГКУ Рязанской области «Управление социальной защиты населения Рязанской области», расположенное по адресу:

В МФЦ, расположенный по адресу: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о назначении ежемесячных денежных выплат
в соответствии со ст. 13 Законом Рязанской области от 21.12.2016 № 91-ОЗ «О мерах социальной поддержки населения Рязанской области»

Иванов Петр Иванович

(фамилия, имя, отчество ребенка)

15.11.2010 | |

(дата рождения ребенка)

от, **Ивановой Любови Николаевны**

(фамилия, имя, отчество, дата рождения заявителя)

Проживающая (щий): **390013, г. Рязань, ул. Чкалова, д. 5, кв. 5**

(почтовый адрес заявителя с указанием индекса)

тел. **89101001010**

Дата регистрации по месту жительства (пребывания) **10.10.2010**

(нужное подчеркнуть)

Паспортные данные заявителя	Серия	6101	Номер	123456
	Кем выдан	УМВД России по Рязанской области		
	Дата выдачи	10.10.2010		

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
1	Иванов Иван Иванович	01.01.1976	супруг
2	Иванов Петр Иванович	15.11.2010	сын
3	Иванов Сергей Иванович	02.03.2016	сын
4	Иванова Анастасия Ивановна	20.02.2020	дочь

Доходы членов семьи предоставляю за период

с **01.12.2019** по **29.02.2020**

(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 моей 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	50 000,0	ИП Петров А.А.
		Мать	20 000,0	ИП Петров А.А.
		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			Ф.И.О. и адрес плательщика алиментов
7.	Доходы, полученные от собственности, в т.ч. от сдачи имущества в аренду, продажи имущества			
8.	Иные виды полученных доходов			

Итого **70 000** руб. **00** коп.

Семьдесят тысяч рублей 00 копеек

(общая сумма прописью)

Дата **25.03.2020**

(подпись)

Иванова Л.Н.

(расшифровка)

К заявлению прилагаю следующие документы:

№ п/п	Наименование документов	Количество экземпляров
1	Паспорт	1
2	Свидетельства о рождении детей	3
3	Свидетельство о заключении брака	1
4	Справки о доходах	2
5	Справка из школы об обучении ребенка	1
6	Удостоверение многодетной семьи	1
7	СНИЛС	1
8	Согласие на обработку персональных данных	3

Прошу назначить ежемесячную денежную выплату:

на содержание ребенка в дошкольной образовательной организации
на приобретение проездного билета

Способ получения: а) зачислить на счет

40817810853001275623

(номер счета)

Сведения о реквизитах банка **ПАО Сбербанк России № 8606, БИК 046126614, ИНН 7707083893**

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

б) на почтовое отделение по месту жительства

В случае назначения ежемесячной денежной выплаты за присмотр и уход за ребенком в дошкольной образовательной организации, согласно п. 9 Приложения 1 к постановлению Правительства Рязанской области от 29 мая 2007 № 139 «Об утверждении порядка предоставления отдельных мер социальной поддержки многодетных семей в Рязанской области», обязуюсь не позднее 30 календарных дней до начала учебного года, следующего после исполнения ребенку 6 лет 6 месяцев, и далее ежегодно до зачисления ребенка в общеобразовательную организацию, представить в ГКУ РО «Управление социальной защиты населения Рязанской области» документ (сведения) дошкольной образовательной организации, подтверждающий факт присмотра и ухода за ребенком.

В случае назначения ежемесячной денежной выплаты на приобретение проездного билета, согласно п. 9 Приложения 1 к постановлению Правительства Рязанской области от 29 мая 2007 № 139, обязуюсь в течение 30 календарных дней со дня начала обучения ребенка в 10 классе общеобразовательной организации либо со дня начала обучения в профессиональной образовательной организации (и далее ежегодно в течение 30 календарных дней с начала учебного года при продолжении обучения ребенка по очной форме обучения по основным образовательным программам в организациях, осуществляющих образовательную деятельность, до окончания такого обучения, но не более чем до достижения им возраста 23 лет) представить в ГКУ РО «Управление социальной защиты населения Рязанской области» документ (сведения) образовательной организации, подтверждающий обучение по очной форме обучения по основным образовательным программам.

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

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

Заявление гражданина и документы для определения права на назначение ежемесячных денежных выплат приняты.

(Сведения ЕГРИП заносятся специалистом отдела)

Дата _____ / _____ /
(подпись) (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)