

В отдел (сектор) по \_\_\_\_\_ 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 № 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 единовременное пособие 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

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 ежемесячного пособия по уходу за ребенком.

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

О наступлении обстоятельств, влекущих изменение размера пособия или прекращение выплаты, обязуюсь известить ГКУ Рязанской области «Управление 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 № 1012н.

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

Заявление гражданина и документы для определения права на назначение и выплату единовременного пособия беременной жене военнослужащего, проходящего военную службу по призыву, приняты

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)