

**Приложение № 3
к технологической схеме
предоставления государственной
услуги назначение пособия уходу за
ребенком гражданам,
не подлежащим обязательному
социальному страхованию**

Заявление

**о назначении ежемесячного пособия по уходу за ребенком гражданам,
не подлежащим обязательному социальному страхованию**

Я, Иванова Мария Ивановна
(фамилия, имя, отчество заявителя полностью)

проживающая (щий) (зарегистрирован по месту пребывания) по адресу
г. Белгород, ул. Луговая, д. 38

постоянно зарегистрированная(ый) по адресу г. Белгород, ул. Луговая, д. 38
с 01.02.2014г. тел. 89527470001

Прошу назначить ежемесячное пособие по уходу за ребенком как матери (отцу, опеуну, либо другим родственникам, фактически осуществляющие уход (нужное подчеркнуть)):

- 1) уволенной в период беременности, отпуска по беременности и родам в связи с ликвидацией организации;
- 2) уволенной (му) в период отпуска по уходу за ребенком в связи с ликвидацией организации;
- 3) не подлежащей (ему) обязательному социальному страхованию (неработающие);
- 4) обучающейся (му) по очной форме обучения в образовательных учреждениях.

Количество рожденных (усыновленных) матерью детей 2 Иванов
(количество) (подпись)

паспорт	Серия, номер	1404 555500
	Дата рождения	01.01.1991
	Место рождения	г. Белгород
	Кем выдан	ОВД Яковлевского р-на
	Дата выдачи	12.01.2005

Законный представитель Я, Иванов Иван Иванович
(фамилия, имя, отчество заявителя полностью)

проживающая (щий) по адресу г. Белгород, ул. Луговая, д. 38
постоянно зарегистрированная(ый) с 01.02.2014г. тел. 89520000001

паспорт	Серия, номер	1404 222200
	Дата рождения	01.01.1975
	Место рождения	г. Белгород
	Кем выдан	ОВД Яковлевского р-на
	Дата выдачи	15.05.2010

При изменении состава семьи, места жительства, фамилии обязуюсь сообщить в месячный срок. Я уведомлен(а) о том, что ежемесячное пособие по уходу за ребенком назначается в одном месте.

На момент обращения в трудовых отношениях не состою

Геварц
(подпись получателя)

П.85 Положения о назначении и выплате государственных пособий гражданам, имеющим детей

«Суммы пособий, излишне выплаченные получателям вследствие представления ими документов с заведомо неверными сведениями, сокрытия данных, влияющих на право получения пособий или на исчисление их размеров, возмещаются этими получателями, а в случае спора – взыскиваются в судебном порядке»

« 15 » мая 20 15 г.

Подпись Геварц

Согласен (она) на обработку указанных мной персональных данных оператором

Управление (отдел) социальной защиты населения администрации муниципального района (городского округа)
(орган социальной защиты населения, адрес)

с целью реализации мер социальной поддержки, решения вопросов социального обслуживания.

Перечень действий с персональными данными: ввод в базу данных, смешанная обработка, передача юридическим лицам на основании Соглашений с соблюдением конфиденциальности передаваемых данных и использованием средств криптозащиты.

Срок или условия прекращения обработки персональных данных: ликвидация оператора.

Порядок отзыва согласия на обработку персональных данных: на основании заявления субъекта персональных данных.

« 15 » мая 20 15 г.

Подпись Геварц

Прошу выплатить пособие через:

а) организацию федеральной почтовой связи

308026

б) кредитную организацию

8	5	9	2	/	7	7	7	0
---	---	---	---	---	---	---	---	---

№ лицевого счета

4	0	8	1	1	1	1	2	0	2	0	2	0	1	1	1	1	1	7	7
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

« 15 » мая 20 15 г.

Подпись Геварц

Расписка - уведомление

Заявление гр.

Регистрационный номер заявителя	Принял
	Дата приема заявления
	Подпись специалиста

(линия отреза)