В ГБУ РК «Центр по предоставлению государственных услуг в сфере социальной защиты населения Прилузского района»

|  |  |
| --- | --- |
| № запроса |  |

**Данные заявителя (физического лица, индивидуального предпринимателя)**

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия |  |
| Имя |  |
| Отчество |  |
| Дата рождения |  |
| Место рождения |  |
| Полное наименование индивидуального предпринимателя |  |
| ОГРНИП |  |

**Документ, удостоверяющий личность заявителя**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Вид |  | | | |
| Серия |  | Номер |  | |
| Выдан |  | | Дата выдачи |  |

**Адрес регистрации заявителя**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Индекс |  | Регион | |  | | |
| Район |  | Населенный пункт | |  | | |
| Улица |  | | | | | |
| Дом |  | Строение (корпус) |  | | Квартира (офис, кабинет) |  |

**Адрес места жительства заявителя**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Индекс |  | Регион | |  | |
| Район |  | Населенный пункт | |  | |
| Улица |  | | | | |
| Дом |  | Строение (корпус) |  | Квартира (офис, кабинет) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Контактные данные |  |
|  |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу предоставить мне:

|  |
| --- |
|  |

**единовременное пособие при рождении ребенка;**

|  |
| --- |
|  |

**ежемесячное пособие по уходу за ребенком;**

|  |
| --- |
|  |

**единовременное пособие беременной жене военнослужащего, проходящего военную**

**службу по призыву;**

|  |
| --- |
|  |

**ежемесячное пособие на ребенка военнослужащего, проходящего военную**

**службу по призыву.**

|  |
| --- |
|  |

**пособие по беременности и родам;**

|  |
| --- |
|  |

**единовременное пособие женщинам, вставшим на учет в медицинских организациях в**

**ранние сроки беременности;**

Статус заявителя: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Данные о ребенке: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Данные о ребенке: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Способ перечисления: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Предоставлены следующие документы:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | листок нетрудоспособности |  |
| 2. | выписка из трудовой книжки, военного билета или другого документа о последнем месте работы (службы, учебы), заверенные в установленном порядке |  |
| 3. | справка из женской консультации либо другой медицинской организации, поставившей женщину на учет (в т.ч., в ранние сроки беременности) |  |
| 4. | копия свидетельства о рождении ребенка, выданного консульским учреждением Российской Федерации за пределами территории Российской Федерации, - при рождении ребенка на территории иностранного государства, а в случаях, когда регистрация рождения ребенка произведена компетентным органом иностранного государства:  документ и его копия, подтверждающий факт рождения и регистрации ребенка, выданный и удостоверенный штампом "апостиль" компетентным органом иностранного государства, с удостоверенным в установленном законодательством Российской Федерации порядке переводом на русский язык - при рождении ребенка на территории иностранного государства - участника [Конвенции](consultantplus://offline/ref=411B40DB2C870A2B9DFD04C371AF494B2F61B40915E1A800204F4FT1h2I), отменяющей требование легализации иностранных официальных документов, заключенной в Гааге 5 октября 1961 года;  документ и его копия, подтверждающий факт рождения и регистрации ребенка, выданный компетентным органом иностранного государства, переведенный на русский язык и легализованный консульским учреждением Российской Федерации за пределами территории Российской Федерации - при рождении ребенка на территории иностранного государства, не являющегося участником указанной в настоящем подпункте [Конвенции](consultantplus://offline/ref=411B40DB2C870A2B9DFD04C371AF494B2F61B40915E1A800204F4FT1h2I);  документ и его копия, подтверждающий факт рождения и регистрации ребенка, выданный компетентным органом иностранного государства, переведенный на русский язык и скрепленный гербовой печатью - при рождении ребенка на территории иностранного государства, являющегося участником [Конвенции](consultantplus://offline/ref=411B40DB2C870A2B9DFD04C371AF494B286FB10815E1A800204F4FT1h2I) о правовой помощи и правовых отношениях по гражданским, семейным и уголовным делам, заключенной в городе Минске 22 января 1993 года |  |
| 5. | выписка из решения об установлении над ребенком опеки (копия вступившего в законную силу решения суда об усыновлении, копия договора о передаче ребенка (детей) на воспитание в приемную семью) |  |
| 6. | справка о рождении ребенка (детей), выданная органами записи актов гражданского состояния |  |
| 7. | копия документа, удостоверяющего личность, с отметкой о выдаче вида на жительство или копия удостоверения беженца |  |
| 8. | копия разрешения на временное проживание по состоянию на 31 декабря 2006 года |  |
| 9. | свидетельство о расторжении брака |  |
| 10. | свидетельство о рождении (усыновлении) ребенка (детей) и его копия, либо выписка из решения об установлении над ребенком опеки |  |
| 11. | документы о рождении предыдущего ребенка (детей) либо документ об усыновлении предыдущего ребенка (детей) и его копия |  |
| 12. | свидетельство о смерти предыдущего ребенка и его копия, в случае смерти предыдущего ребенка |  |
| 13. | копия приказа о предоставлении отпуска по уходу за ребенком |  |
| 14. | справка о размере ранее выплаченного пособия по беременности и родам |  |
| 15. | справка о размере ранее выплаченного ежемесячного пособия по уходу за ребенком |  |
| 16. | сведения о среднем заработке |  |
| 17. | справка с места работы (службы) отца (матери, обоих родителей) ребенка о том, что он (она, они) не использует указанный отпуск и не получает пособия |  |
| 18. | копия удостоверения беженца |  |
| 19. | свидетельства о смерти родителей |  |
| 20. | решения суда о лишении родителей родительских прав (об ограничении в родительских правах), признании родителей недееспособными (ограниченно дееспособными), безвестно отсутствующими или умершими |  |
| 21. | заявления родителей о согласии на усыновление (удочерение) ребенка, оформленного в установленном порядке |  |
| 22. | решения суда об установлении факта отсутствия родительского попечения над ребенком (в том числе в связи с болезнью родителей) или об исключении сведений о родителе(лях) из актовой записи о рождении ребенка |  |
| 23. | акт об оставлении ребенка матерью, не предъявившей документа, удостоверяющего ее личность, в медицинской организации, в которой происходили роды или в которую обратилась мать после родов |  |
| 24. | свидетельства о рождении, в строках "мать" и "отец" которого стоят прочерки |  |
| 25. | документ, подтверждающий совместное проживание на территории Российской Федерации ребенка с одним из родителей либо лицом, его заменяющим, выданный организацией, уполномоченной на его выдачу |  |
| 26. | справка с места учебы, подтверждающая, что лицо обучается по очной форме обучения |  |
| 27. | справка с места учебы о ранее выплаченном матери ребенка пособии по беременности и родам |  |
| 28. | заявление матери о прекращении выплаты пособия |  |
| 29. | копия свидетельства о браке |  |
| 30. | документ, подтверждающий рождение ребенка, выданный органами записи актов гражданского состояния |  |
| 31. | копия свидетельства о смерти матери, выписка из решения об установлении над ребенком (детьми) опеки, копия вступившего в силу решения суда, копия заключения медицинской организации |  |
| 32. | справка из органов государственной службы занятости населения о признании безработными, о невыплате пособия по безработице |  |
| 33. | решение территориальных органов федеральной налоговой службы о государственной регистрации прекращения физическими лицами деятельности в качестве индивидуальных предпринимателей, прекращения полномочий частными нотариусами, прекращения статуса адвоката и прекращения деятельности иными физическими лицами, профессиональная деятельность которых в соответствии с федеральными законами подлежит государственной регистрации и (или) лицензированию |  |
| 34. | справка из органа социальной защиты населения по месту жительства о том, что пособие не назначалось |  |
| 35. | копии документов, подтверждающих статус, а также справка из территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации об отсутствии регистрации в территориальных органах Фонда социального страхования Российской Федерации в качестве страхователя и о неполучении пособия за счет средств обязательного социального страхования |  |
| 36. | документ об обнаружении найденного (подкинутого) ребенка, выданного органом внутренних дел или органом опеки и попечительства |  |
| 37. | справка о нахождении родителей под стражей или об отбывании ими наказания в виде лишения свободы, выданной соответствующим учреждением, в котором находятся или отбывают наказание родители |  |
| 38. | справки органов внутренних дел о том, что место нахождения разыскиваемых родителей не установлено |  |
| 39. | справка из воинской части о прохождении отцом ребенка военной службы по призыву (с указанием срока службы); после окончания военной службы по призыву - из военного комиссариата по месту призыва |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Способ получения уведомления о предоставлении (об отказе в предоставлении) услуги | а) при личном обращении в (ГБУ РК "ЦСЗН Прилузского района" или МФЦ);  б) почтовым отправлением;  в) по адресу электронной почты;  г) через личный кабинет на Портале государственных и муниципальных услуг (функций) Республики Коми |
| Выплату прошу произвести через | организацию почтовой связи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  кредитную организацию \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_отделения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ филиала \_\_\_\_\_\_\_\_  расчетный (лицевой) счет\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  кассу ГБУ РК "Центр по предоставлению государственных услуг в сфере социальной  защиты населения" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Место получения результата предоставления услуги**

|  |  |
| --- | --- |
| Место получения результата предоставления услуги |  |
| Способ получения результата |  |

**Данные представителя ( уполномоченного лица)**

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия |  |
| Имя |  |
| Отчество |  |
| Дата рождения |  |

**Документ, удостоверяющего личность представителя(уполномоченного лица)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Вид |  | | | | |
| Серия |  | номер |  | | |
| выдан |  | | | дата выдачи |  |

**Адрес регистрации представителя (уполномоченного лица)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Индекс |  | Регион | |  | |
| Район |  | Населенный пункт | |  | |
| Улица |  | | | | |
| Дом |  | Строение (корпус) |  | Квартира (офис, кабинет) |  |

Подтверждаю, что мне разъяснена необходимость обработки персональных данных в соответствии с требованием Федерального [закона](consultantplus://offline/ref=411B40DB2C870A2B9DFD04C371AF494B2F64B40E1AB3FF02711A4117DFTBh8I) от 27.07.2006 г. N 152-ФЗ "О персональных данных" и Федерального [закона](consultantplus://offline/ref=411B40DB2C870A2B9DFD04C371AF494B2F6FB40819B5FF02711A4117DFTBh8I) от 27.07.2010 г.

N 210-ФЗ "Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг".

Я предупрежден(а), что излишне предоставленные выплаты вследствие представления мною документов с заведомо неверными сведениями, сокрытия данных, влияющих на право получения пособий или на исчисление их размеров,

взыскиваются в установленном законодательством порядке.

Я согласен(на) на проведение проверки представленных мною сведений.

|  |  |
| --- | --- |
| Контактные данные |  |
|  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата Подпись/ФИО

Заявление зарегистрировано \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата подпись/ФИО специалиста