Приложение 2

к [**Административному регламенту**](#sub_1)

предоставления государственной услуги

"Назначение и выплата ежемесячного

пособия на ребенка"

 Начальнику Управления социальной защиты

 населения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (муниципальный район, городской округ)

 от гр. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (фамилия, имя, отчество без сокращений, а также

 статус лица (мать, отец, лицо, их заменяющее)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (сведения о документе, удостоверяющем личность

 (вид документа, удостоверяющего личность,

 серия и номер документа, кем выдан документ,

 дата его выдачи)

 зарегистрированной (ого) по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (почтовый индекс, наименование региона, района,

 города, иного населенного пункта, улицы,

 номера дома, корпуса, квартиры)

 место фактического проживания\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (почтовый индекс, наименование региона, района,

 города, иного населенного пункта, улицы,

 номера дома, корпуса, квартиры)

 второй родитель проживает по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 адрес электронной почты\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 ИНН заявителя, другого родителя (усыновителя)

 ребенка\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 СНИЛС заявителя, другого родителя

 (усыновителя) ребенка\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 телефон (с указанием кода)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Заявление

 Прошу назначить мне ежемесячное пособие на ребенка:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, родившегося \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г.

(фамилия, имя, отчество ребенка полностью) (дата рождения ребенка)

 Сообщаю, что (нужное отметить галочкой):

\_\_\_ - с отцом ребенка в браке;

\_\_\_ - брак расторгнут;

\_\_\_ - в брак не вступала;

\_\_\_ - я являюсь опекуном этого ребенка.

Пособие ранее назначалось в УСЗН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, не

 (муниципального района, городского округа)

назначалось.

Состав семьи, учитываемый при назначении ежемесячного пособия на ребенка:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nп/п | Фамилия, имя, отчество члена семьи | Число, месяц и год рождения ребенка | Степень родства |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |

 Для назначения ежемесячного пособия представляю следующие документы:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nп/п | Наименование документов | Количестволистов |
| 1. | Копия документа, удостоверяющего личность |  |
| 2. | Копия свидетельства о рождении ребенка (детей) |  |
| 3. | Документы о месте жительства (месте пребывания) на территории Челябинской области и о составе семьи (акт обследования) |  |
| 4. | Решение суда об усыновлении ребенка |  |
| 5. | Справка об учебе в общеобразовательном учреждении ребенка (детей) старше шестнадцати лет по очной форме обучения |  |
| 6. | Копия акта органа опеки и попечительства об установлении над ребенком опеки (при обращении опекуна) |  |
| 7. | Справка о неполучении пособия отдельно проживающим родителем |  |
| 8. | Документы, подтверждающие доход каждого члена семьи за последние три месяца, предшествующих месяцу обращения заявителя, для определения среднедушевого дохода семьи, дающего право на получение государственной услуги |  |
|  | Дополнительно представляю следующие документы: |  |
| 9. | Иные документы в соответствии с [пунктами 11 - 14](#sub_10511) настоящего Административного регламента |  |

 Правильность сообщаемых сведений подтверждаю.

 Обязуюсь сообщить в орган социальной защиты не позднее чем в

десятидневный срок о наступлении обстоятельств, влекущих изменение

размера пособия или прекращение его выплаты (установление отцовства,

усыновление ребенка, лишение родительских прав, ограничение в

родительских правах, определение ребенка на полное государственное

обеспечение, изменение доходов семьи, дающих право на получение пособия,

выезд за пределы района (города, области) на постоянное место жительства,

прекращение розыска должника и другие обстоятельства).

 Я предупрежден(а) о полной материальной ответственности в случае

представления недостоверных сведений о составе семьи и размере дохода

семьи.

 Прошу перечислить пособие через:

\_\_\_ БАНК \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование банка и номер отделения кредитной организации)

НА СЧЕТ N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Реквизиты банка: БИК \_\_\_\_\_\_ ИНН \_\_\_\_\_\_ КПП \_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_ ОТДЕЛЕНИЕ ПОЧТОВОЙ СВЯЗИ N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (номер почтового отделения)

"\_\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись заявителя)

Рег. N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от "\_\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Специалист управления \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

социальной защиты населения

-------------------------------------------------------------------------

 (Линия отрыва)

 Расписка - уведомление N\_\_\_\_

 Заявление и документы от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ для

 (указать фамилию, имя, отчество заявителя полностью)

назначения и выплаты ежемесячного пособия на ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, родившегося \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г.

(фамилия, имя, отчество ребенка полностью) (дата рождения ребенка)

приняты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г. Заявление зарегистрировано за N\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 (указать дату)

Размер причитающегося ежемесячного пособия на ребенка

составит\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ рублей с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г.

 (размер указать цифрами и прописью) (указать дату)

по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г.

 (указать дату)

Выплата пособия будет произведена \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г.

 (указать месяц, следующий за месяцем принятия заявления и документов)

Должностное лицо Управления \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г.

(указать дату принятия заявления)

 Расписку получил \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (указать дату) (подпись заявителя)