Приложение 2

к [**Административному регламенту**](#sub_1000)

предоставления государственной услуги

"Назначение многодетной семье ежемесячной

денежной выплаты по оплате жилого

помещения и коммунальных услуг"

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 зарегистрирован по адресу:\_\_\_\_

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

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

ИНН заявителя, другого родителя (усыновителя,

опекуна) детей \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

СНИЛС заявителя, другого родителя

(усыновителя, опекуна) детей \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

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

Заявление

Прошу назначить ежемесячную денежную выплату по оплате жилого

помещения и коммунальных услуг. По иным основаниям меры социальной

поддержки в части оплаты жилищно-коммунальных услуг моей семье не

предоставляются.

Сообщаю, что (нужное отметить галочкой и подчеркнуть в строке):

- с отцом (матерью) ребенка (детей) в браке;

- брак расторгнут;

- в брак не вступала;

- я являюсь опекуном ребенка (детей);

- отец ребенка (детей) проходит военную службу по призыву;

- отец (мать) ребенка (детей) отбывает наказание в виде лишения

свободы.

Денежная выплата ранее назначалась в УСЗН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(муниципального района, городского округа)

не назначалась.

Состав семьи, учитываемый при назначении ежемесячной денежной

выплаты:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| N  п/п | Фамилия, имя, отчество члена семьи | Число, месяц и год рождения ребенка | Степень родства |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |

К заявлению прилагаю следующие документы:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| N  п/п | Наименование документов | Количество  листов |
| 1. | Копия документа, удостоверяющего личность |  |
| 2. | Копии свидетельств о рождении детей |  |
| 3. | Документы, выданные уполномоченными органами, организациями и предприятиями о регистрации членов многодетной семьи по месту жительства (месту пребывания) с указанием характеристики жилого помещения (вид и общая площадь жилого помещения) |  |
| 4. | Копии страховых свидетельств обязательного пенсионного страхования заявителя и членов многодетной семьи, входящих в ее состав |  |
| 5. | Выписка из технического паспорта с поэтажным планом (при наличии) и экспликацией либо справка органа технической инвентаризации, содержащая сведения о виде и общей площади индивидуального жилого дома (при назначении ежемесячной денежной выплаты многодетной семье, зарегистрированной (проживающей) в индивидуальном жилом доме) |  |
| 6. | Копия акта органа опеки и попечительства об установлении над ребенком (детьми) опеки (при обращении опекуна) |  |
| 7. | Документы, подтверждающие доход каждого члена многодетной семьи за последние три месяца, предшествующих месяцу обращения заявителя, для определения среднедушевого дохода семьи, дающего право на получение государственной услуги |  |
|  | Дополнительно представляю следующие документы: |  |
| 8. | Иные документы в соответствии с пунктами 11 - 13 настоящего Административного регламента |  |

Правильность сообщаемых сведений подтверждаю.

Обязуюсь сообщить в орган социальной защиты населения не позднее чем

в тридцатидневный срок о наступлении обстоятельств, влекущих изменение

размера ежемесячной денежной выплаты или прекращение ее 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 ежемесячной денежной выплаты, выезд за пределы района (города,

области) на постоянное место жительства и другие обстоятельства).

Я предупрежден(а) о полной материальной ответственности в случае

представления недостоверных сведений о составе семьи и размере дохода

семьи.

Прошу перечислить ежемесячную денежную выплату 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 многодетной семье ежемесячной денежной выплаты по

оплате жилого помещения и коммунальных услуг приняты

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

(указать дату)

Выплата денежных средств будет произведена \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г.

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

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

(подпись) (Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г. Расписку получил\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать дату принятия заявления) (указать дату) (подпись заявителя)