В ОБУ «Центр социальной защиты населения по городу Ельцу

 от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (фамилия, имя, отчество заявителя полностью) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (мать, отец, лицо их заменяющее)

Адрес фактического проживания:399770\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(почтовый индекс, наименование региона, района, города, иного населенного пункта, улицы, № дома, № квартиры)

Адрес регистрации по месту жительства: 399770\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(почтовый индекс, наименование региона, района, города, иного населенного пункта, улицы, № дома, № квартиры)

 № телефона \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **Паспорт или другой документ, удостоверяющий личность заявителя** |
| Серия  |  |
| Номер  |  |
| Кем выдан |  |
| Дата выдачи |  |
| Дата рождения |  |

**ЗАЯВЛЕНИЕ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_\_\_\_**

**о назначении единовременного пособия при рождении ребенка**

 Прошу назначить мне единовременное пособие при рождении ребенка

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Фамилия, имя, отчество ребенка (детей) | Число, месяц и годРождения ребенка (детей) |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Дополнительно сообщаю** (нужное подчеркнуть): трудовой книжки не имею, нигде не работал(а) и не работаю по трудовому договору, не осуществляю деятельность в качестве индивидуального предпринимателя, адвоката, нотариуса, занимающегося частной практикой, не отношусь к иным физическим лицам, профессиональная деятельность которых в соответствии с федеральными законами подлежит государственной регистрации (лицензированию), уволена в период отпуска по уходу за ребенком; отпуска по беременности и родам, не работаю (не учусь) с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 Прошу перечислить единовременное пособие при рождении ребенка в отделение Сберегательного банка РФ № 8593 в филиал № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

на лицевой счет № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006г. № 152-ФЗ « О персональных данных» с обработкой (сбор, хранение, уточнение, использование, обезличивание) моих персональных данных (фамилия, имя, отчество, адрес) согласен(на). Предупрежден(а) об ответственности за предоставление документов с заведомо неверными сведениями, сокрытие данных, влияющих на право получения пособия.

**Мне известно, что в случае несообщения об указанных фактах излишне выплаченные суммы пособия будут взысканы «\_\_\_\_**\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (дата и подпись заявителя)

 Данные, указанные в заявлении, соответствуют представленным документам. Заявление о назначении единовременного пособия при рождении ребенкаи приложенные к нему документы приняты и зарегистрированы «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г **рег. N** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ф.И.О., подпись лица, принявшего документы)