В ОБУ «Центр социальной защиты населения по городу Ельцу

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

(фамилия, имя, отчество) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Проживающей (го) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

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

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

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о назначении ежемесячного пособия на ребенка**

В соответствии с Законом Липецкой области от 02.12.2004 г. № 142-ОЗ "О ежемесячном

пособии на ребенка" прошу назначить мне ежемесячное пособие на ребенка (детей):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Фамилия, имя, отчество ребенка (детей) | Дата рождения |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

При наступлении обстоятельств, влекущих изменение размеров ежемесячного пособия на ребенка или прекращение его выплаты, обязуюсь сообщить об этом органу социальной защиты населения не позднее 10 дней со дня наступления соответствующих обстоятельств.

По истечении 12 месяцев с месяца назначения ежемесячного пособия на ребенка в течение 3-х месяцев после указанного срока обязуюсь представить в орган социальной защиты населения справки о доходах семьи за три предыдущих месяца.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Паспорт | Серия |  | Дата выдачи |  |
| Номер |  | Кем выдан |  |
| Дата регистрации на территории Липецкой области | | | | |

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).

Сохраняю за собой право отозвать данное согласие письменным заявлением с любой даты.

Прошу перечислять ежемесячное пособие на ребенка (детей) в отделение Сберегательного банка РФ № 8593 в филиал №\_\_\_\_\_\_ на лицевой счет №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись заявителя)

Заявление принято «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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