

Управление труда и социальной защиты населения администрации Изобильненского  
городского округа Ставропольского края  
(наименование органа соцзащиты)

**ЗАЯВЛЕНИЕ О НАЗНАЧЕНИИ ЕДИНОВРЕМЕННОГО  
ПОСОБИЯ ПРИ РОЖДЕНИИ РЕБЕНКА**

Гр. \_\_\_\_\_  
(Фамилия, имя, отчество полностью)

Статус \_\_\_\_\_  
(мать, отец, лицо, их заменяющее - нужное подчеркнуть)

Адрес места жительства \_\_\_\_\_

Адрес места пребывания, фактического проживания \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ телефон \_\_\_\_\_

Паспорт:

Серия		Дата рождения	
Номер		Дата выдачи	
Кем выдан			

\*Гр. \_\_\_\_\_  
(Фамилия, имя, отчество законного представителя/доверенного лица полностью - нужное подчеркнуть)

Статус \_\_\_\_\_  
(мать, отец, лицо, их заменяющее) нужное подчеркнуть

Адрес места жительства \_\_\_\_\_

Адрес места пребывания, фактического проживания \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ телефон \_\_\_\_\_

Паспорт:

Серия		Дата рождения	
Номер		Дата выдачи	
Кем выдан			

Документ, подтверждающий полномочия законного представителя (доверенного лица):

Серия \_\_\_\_\_ Номер \_\_\_\_\_ Дата выдачи \_\_\_\_\_

Кем выдан \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года

\_\_\_\_\_ (подпись законного представителя/доверенного лица)

\*Сведения заполняются в случае подачи заявления законным представителем/доверенным лицом

Прошу назначить мне единовременное пособие при рождении ребенка:

№ п/п	Фамилия, имя, отчество ребенка	Число, месяц, год рождения

Для назначения единовременного пособия при рождении ребенка представляю следующие документы:

№ п/п	Наименование документа	Количество экземпляров
1.	Справка о рождении ребенка	
2.	Выписка из трудовой книжки, военного билета или другого документа о последнем месте работы (службы, учебы)	
3.	Дополнительно представляю:	
4.		
5.		

Прошу перечислять единовременное пособие при рождении ребенка

через ФГУП «Почта России»  в кредитную организацию \_\_\_\_\_

на счет № \_\_\_\_\_

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года \_\_\_\_\_

(подпись заявителя)

Правильность сообщаемых сведений подтверждаю.

При обнаружении переплаты по моей вине или в случае счетной ошибки обязуюсь возместить излишне выплаченную сумму в полном объеме.

Согласен (на) бессрочную (до особого распоряжения) обработку моих персональных данных и персональных данных моих несовершеннолетних детей в целях назначения и выплаты единовременного пособия при рождении ребенка и на истребование необходимых сведений из других органов и организаций в рамках предоставления государственной услуги.

Я не работаю по трудовому договору, не осуществляю деятельность в качестве индивидуального предпринимателя, адвоката, нотариуса, занимающегося частной практикой, не относящейся к иным физическим лицам, профессиональная деятельность которых в соответствии с федеральными законами подлежит государственной регистрации и (или) лицензированию.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года \_\_\_\_\_

(подпись заявителя)

Заявление и документы гр.

(Фамилия, имя, отчество заявителя)

приняты \_\_\_\_\_ и зарегистрированы № \_\_\_\_\_

(дата принятия)

\_\_\_\_\_  
(Фамилия, имя, отчество специалиста, принявшего документы,  
подпись)