

ЗАЯВЛЕНИЕ О НАЗНАЧЕНИИ ЕЖЕМЕСЯЧНОЙ ДЕНЕЖНОЙ ВЫПЛАТЫ

Гр.

Адрес регистрации:

Адрес фактического проживания

Паспорт гражданина России		тел. , сотовый	
Серия		Дата рождения	
Номер		Дата выдачи	
Кем выдан			

Прошу назначить мне ежемесячную денежную выплату на:

№ п/п	Фамилия, имя, отчество ребенка (детей)	Дата рождения
1		

Для назначения ежемесячной денежной выплаты представляю следующие документы:

№ п/п	Наименование документа	Количество экземпляров
1.	Паспорт или иной документ, удостоверяющий личность и гражданство заявителя, другого родителя и (или) несовершеннолетнего ребенка, достигшего 14-летнего возраста	
2.	Свидетельство о рождении ребенка (детей)	
3.	Документы, подтверждающие факт постоянного и совместного проживания на территории Ставропольского края родителей и несовершеннолетних детей	
5.	Документы, подтверждающие доходы	

Дополнительно представляю:

6.		
7.		

Заявляю, что за период с _____ по _____ доходы моей семьи, состоящей из:

№ п/п	Фамилия, имя, отчество члена семьи	Дата рождения	Степень родства
1			

составила:

№ п/п	Вид полученного дохода	Сумма дохода	Место получения дохода
1.	Доходы, полученные от трудовой деятельности		
2.	Выплаты социального характера (пенсии, пособия, стипендии)		
3.	Доходы, полученные от предпринимательской деятельности		
4.	Полученные алименты		
5.	Доходы, полученные от личного подсобного хозяйства		
	Иные полученные доходы:		
1.			
2.			

Прошу перечислять ежемесячную денежную выплату

через ФГУП "Почта России"

в кредитную организацию

Списки (социальный счет в банке/карта) ,

Дополнительные сведения _____

Правильность сообщаемых сведений подтверждаю.

При наступлении обстоятельств, влияющих на право получения ежемесячной денежной выплаты, влекущих приостановление (прекращение) выплаты ежемесячной денежной выплаты, обязуюсь сообщить об этом в месячный срок. При обнаружении переплаты по моей вине или в случае счетной ошибки обязуюсь возместить излишне выплаченные суммы в полном объеме.

_____ 20__ г.

(подпись заявителя)

Заявление и документы гр.
приняты _____ и зарегистрированы № _____
дата принятия

подпись специалиста, принявшего документы