Приложение 2

# к административному регламенту предоставления управлением труда и социальной защиты населения администрации Грачевского муниципального района Ставропольского края государственной услуги «Назначение и выплата ежемесячной денежной выплаты нуждающимся в поддержке семьям, назначаемой в случае рождения в них после 31 декабря 2012 года третьего ребенка или последующих детей до достижения ребенком возраста трех лет»

Форма

|  |
| --- |
| Управление труда и социальной защиты населения администрации Грачевского муниципального района Ставропольского края |
|  |
| **ЗАЯВЛЕНИЕ О НАЗНАЧЕНИИ ЕЖЕМЕСЯЧНОЙ ДЕНЕЖНОЙ ВЫПЛАТЫ** |
| Гр. |  |
| Адрес регистрации |  |
|  |
| Адрес фактического проживания |  |
|  |
| Паспорт: |  | Телефон № |  |
| Серия  |  | Дата рождения |  |
| Номер  |  | Дата выдачи  |  |
| Кем выдан |  |
| Прошу назначить мне ежемесячную денежную выплату на: |
| № п/п | Фамилия, имя, отчество ребенка  | Дата рождения |
| 1. |  |  |
| Для назначения ежемесячной денежной выплаты представляю следующие документы: |
| № п/п | Наименование документа | Количество экземпляров |
| 1.  | Паспорт гражданина Российской Федерации |  |
| 2. | Документ, подтверждающий гражданство РФ другого родителя |  |
| 3.  | Свидетельство о рождении ребенка (детей) |  |
| 4.  | Документ, подтверждающий состав семьи |  |
| 5.  | Документы, подтверждающие доходы  |  |
|  | Дополнительно представляю:  |  |
| 6. |  |  |
| 7. |  |  |
| Заявляю, что за период с "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. доходы моей семьи, состоящей из: |
| №п/п | Фамилия, имя, отчество члена семьи <\*> | Дата рождения  |  Степень  родства  |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 6. |  |  |  |
|  |  |
| <\*> В составе семьи указывается и сам заявитель. |
| составили: |
| № п/п  | Вид полученного дохода | Суммадохода | 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 |  |
|  (наименование организации)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_на счет №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 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.Согласен(на) на бессрочную (до особого распоряжения) обработку моих персональных данных и персональных данных моих несовершеннолетних детей в целях назначения и выплаты ежемесячной денежной выплаты и на истребование необходимых сведений из других органов и организаций в рамках предоставления государственной услуги.«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_года \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | (подпись заявителя) |
| Заявление и документы гр. |  |
|  | (Фамилия, имя, отчество заявителя) |
| приняты |  | и зарегистрированы № |  |
|  | (дата принятия) |  |  |
| ЛИНИЯ ОТРЕЗА | (подпись специалиста, принявшего документы) |
| Расписка-уведомление о приеме документов |
| Заявление и документы гр. |  |
|  | (Фамилия, имя, отчество заявителя) |
| приняты |  | и зарегистрированы № |  |
|  | (дата принятия) |  |  |
| Специалист  |  | /Расшифровка подписи/ |