|  |
| --- |
| Управление труда и социальной защиты населения администрации Георгиевского городского округа Ставропольского края |
| (наименование органа соцзащиты) |
| 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 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 |  |
| 4.  | Документы, подтверждающие доходы |  |
|  | Дополнительно представляю:  |  |
| 5. |  |  |
| 6. |  |  |
| 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. |
| составила: |
| № 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.«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_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/ |