

Заявление
о предоставлении мер социальной поддержки,
установленных действующим законодательством для многодетных
малоимущих семей, многодетных семей и приемных семей

Директору казенного учреждения Воронежской области
"Управление социальной защиты населения Калачеевского района"

(городского округа город Нововоронеж, Борисоглебского
городского округа, района г. Воронежа и Воронежской области)

_____ Дудецкой Т.В.

(Ф.И.О. директора)

заявление.

_____ Иванова Мария Ивановна

(фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя)

Статус: мать _____

(мать,отец,ребенок-указать нужное)

Дата рождения 01.01.2000г.р. _____

Страховой номер индивидуального лицевого счета(при наличии): 034-100-102-00

тел.: 890010010025 _____

адрес электронной почты: _____

Наименование документа, удостоверяющего личность	Паспорт	Дата выдачи	01.01.2020
Серия и номер документа	2020 0001002		
Кем выдан	ГУ МВД России по Воронежской области		

Регистрация по месту жительства (пребывания) заявителя на территории Воронежской области:
397600 Воронежская область Калачеевский район, г.Калач, ул. Ленина, д.1

Данные законного представителя или уполномоченного представителя	Ф.И.О. _____
	Адрес регистрации по месту жительства (пребывания): _____

	Телефон: (служебный/домашний/мобильный) _____
	Наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность: _____

	Наименование и реквизиты документа, подтверждающего полномочия законного представителя или уполномоченного представителя: _____

№ п/п	Льготная категория заявителя	Документ, подтверждающий льготную категорию	Реквизиты документа, подтверждающего льготную категорию
	Многодетная семья	удостоверение	№001001 от 01.07.2025

Прошу назначить (выдать):

В соответствии с Законом Воронежской области от 14.11.2008 № 103-ОЗ «О социальной поддержке отдельных категорий граждан в Воронежской области»:

☒ сертификат на региональный материальный капитал

☐ ежемесячную денежную выплату в целях компенсации питания учащихся общеобразовательных организаций, профессиональных образовательных организаций и образовательных организаций высшего образования, расположенных на территории Российской Федерации

☐ ежемесячную денежную выплату в целях компенсации проезда учащихся общеобразовательных организаций, профессиональных образовательных организаций и образовательных организаций высшего образования, расположенных на территории Российской Федерации, к месту учебы и обратно во внутригородском, пригородном и внутрирайонном общественном транспорте (кроме такси)

☐ денежную выплату на приобретение одежды обучающихся (школьной формы) для каждого ребенка, обучающегося в общеобразовательной организации, профессиональной образовательной организации и образовательной организации высшего образования, расположенной на территории Российской Федерации

☐ денежную выплату на приобретение спортивной формы на каждого ребенка, обучающегося в общеобразовательной организации, расположенной на территории Воронежской области

В соответствии с Законом Воронежской области от 22.12.2022 № 138-ОЗ «О ежемесячном пособии в связи с рождением и воспитанием ребенка на территории Воронежской области и о признании утратившими силу отдельных законодательных актов Воронежской области»:

☐ ежемесячную денежную выплату, назначаемую в случае рождения после 31 декабря 2012 года третьего ребенка или последующих детей до достижения ребенком возраста трех лет на ребенка (детей) _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка (детей), дата рождения)

К заявлению прилагаю:

1. Документы (копии документов) согласно установленному перечню :
(перечень прилагаемых документов пишется заявителем собственноручно)

Средства на выплату ежемесячной денежной выплаты в целях компенсации питания учащихся общеобразовательных организаций, профессиональных образовательных организаций и образовательных организаций высшего образования, расположенных на территории Российской Федерации/ ежемесячной денежной выплаты в целях компенсации проезда учащихся общеобразовательных организаций, профессиональных образовательных организаций и образовательных организаций высшего образования, расположенных на территории Российской Федерации, к месту учебы и обратно во внутригородском, пригородном и внутрирайонном общественном транспорте (кроме такси)/ денежной выплаты на приобретение одежды обучающихся (школьной формы) для каждого ребенка, обучающегося в общеобразовательной организации, профессиональной образовательной организации и образовательной организации высшего образования, расположенной на территории Российской Федерации/ денежной выплаты на приобретение спортивной формы на каждого ребенка, обучающегося в общеобразовательной организации, расположенной на территории Воронежской области/ ежемесячной денежной выплаты, назначаемой в случае рождения после 31 декабря 2012 года третьего ребенка или последующих детей до достижения ребенком возраста трех лет (нужное подчеркнуть) прошу перечислять через:

Отделение банка:

Реквизиты
БИК или наименование банка: ПАО Сбербанк
Корреспондентский счет: 30101810600000000681
Номер счета заявителя: 40817810313000000000

Через почтовое отделение:

Реквизиты
Адрес получателя:
Номер почтового отделения:

В настоящее время в ином органе (организации): не получаю

(указать наименование, получает ли выплату, от какого органа (организации), с какого времени прекращена выплата)

Ребенок (дети) на полном государственном обеспечении:

Не находится (не находятся)

Находится (находятся)

Родительских прав в отношении ребенка (детей):

Не лишен(а)

Лишен(а)

В родительских правах в отношении ребенка (детей):

Не ограничен(а)

Ограничен (а)

В случае наступления обстоятельств, влекущих прекращение ежемесячных денежных выплат, пособий, компенсаций, или других социальных выплат, обязуюсь сообщить о наступлении указанных обстоятельств в течение 14 дней с момента их наступления.

В случае переплаты обязуюсь добровольно вернуть денежные средства в соответствии с действующим законодательством.

Предупрежден(а) об ответственности за представление недостоверной информации.

Уведомление о принятом решении прошу направить: 397600 Воронежская область Калачеевский район, г.Калач, ул. Ленина, д.1

Дата

Подпись заявителя

Данные, указанные в заявлении, соответствуют документу, удостоверяющему личность. Документы, представленные заявителем, соответствуют требованиям действующего законодательства	Фамилия имя отчество полностью и подпись специалиста, принявшего заявление и документы
---	--

Заявление зарегистрировано в специальном журнале регистрации заявлений и решений " ____ " _____ 20 ____ года.
Регистрационный номер заявления N ____.

Я, Иванова Мария Ивановна

(фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя)

Для назначения ежемесячной денежной выплаты в целях компенсации питания учащихся общеобразовательных организаций, профессиональных образовательных организаций и образовательных организаций высшего образования, расположенных на территории Российской Федерации/ ежемесячной денежной выплаты в целях компенсации проезда учащихся общеобразовательных организаций, профессиональных образовательных организаций и образовательных организаций высшего образования, расположенных на территории Российской Федерации, к месту учебы и обратно во внутригородском, пригородном и внутрирайонном общественном транспорте/ ежемесячной денежной выплаты, назначаемой в случае рождения после 31 декабря 2012 года третьего ребенка или последующих детей до достижения ребенком возраста трех лет (кроме такси) (нужное подчеркнуть) дополнительно сообщаю следующие сведения :

Отметьте одно или несколько из следующих утверждений, если они являются верными в расчетном периоде

Проходил(а) военную службу или проходит ее сейчас

Сведения о прохождении военной службы указываются в том числе при исполнении обязанностей в момент подачи заявления, включая период не более 3 месяцев со дня демобилизации

Обучался(лась) по очной форме обучения и не получал(а) стипендию

При получении образования до достижения 23-летнего возраста

Ухаживал(а) за ребёнком-инвалидом до 18 лет, инвалидом с детства 1 группы или за нетрудоспособными лицами

Уход за нетрудоспособными лицами подтверждается получением ежемесячной выплаты, установленной Правительством РФ

Был(а) лишен(а) свободы или отбывает наказание

Включая период не более 3 месяцев со дня освобождения

Находится на принудительном лечении

У заявителя есть доходы? (нужное подчеркнуть)

(Сообщать об основных доходах (заработной плате, доходов от предпринимательской деятельности, пенсии, пособий, денежном довольствии военнослужащих) не нужно - сведения будут запрошены КУВО «УСЗН Калачеевского района» самостоятельно. Укажите наличие иных доходов заявителя, например, стипендия, алименты, доходы волонтеров, доноров и др.)

Иные доходы не имеются

Иные доходы имеются:

Вид дохода:

Сумма дохода:

Заявитель являлся сотрудником силовых или военных структур? (нужное подчеркнуть)

Укажите в случае, если в расчетном периоде заявитель являлся сотрудником Минобороны России (включая службу в Вооруженных Силах Российской Федерации, Главном управлении Генерального штаба Вооруженных Сил Российской Федерации, Росгвардии, Федеральной службе судебных приставов, Федеральной таможенной службе, Главном управлении специальных программ Президента Российской Федерации)

Являлся

Не являлся

1. Сведения о ребёнке (детях):

Фамилия	Иванов	Дата рождения	01.06.2025
Имя	Алексей	Пол	муж
Отчество	Иванович	Страховой номер индивидуального лицевого счета	034-100-101-01
Рождение зарегистрировано Россия Воронежская область г.Воронеж			

Реквизиты актовой записи о рождении ребёнка (заполняется в случае рождения ребёнка на территории Российской Федерации)

Номер актовой записи о рождении ребёнка	100	Дата	02.06.2025
Место государственной регистрации	Территориальный отдел ЗАГС Калачеевского района управления ЗАГС Воронежской области		

Ребёнок, на которого будет оформлена выплата -да**Имеются ли у вашего ребёнка доходы, учитываемые при расчёте величины среднедушевого дохода семьи? (нужное подчеркнуть)**

Иные доходы не имеются

Иные доходы имеются

Бесплатное питание в образовательной организации (нужное подчеркнуть)

предоставляется

не предоставляется

Дополнительные сведения о родителях ребёнка

(Укажите жизненную ситуацию в отношении каждого несовершеннолетнего ребёнка, входящего в состав семьи. Например: В семье двое несовершеннолетних детей, рожденных от одних родителей, состоящих в браке. Выбираем жизненную ситуацию на каждого из двоих детей – В браке)

В браке

Сведения о родителе:			
Фамилия		Иванов	
Имя		Иван	
Отчество(при наличии)		Иванович	
Дата рождения		01.01.1996	
Страховой номер индивидуального лицевого счета(при наличии)		034-100-100-10	
Документ, удостоверяющий личность		паспорт	
Серия	2020	Номер	001002
Код подразделения	360-018	Дата выдачи	10.01.2016
Кем выдан	ГУ МВД России по Воронежской области		
Регистрация брака осуществлена -да			

Реквизиты актовой записи о заключении брака (заполняется при регистрации брака на

территории Российской Федерации)			
Номер актовой записи о заключении брака	500	Дата	01.05.2020
Место государственной регистрации	Территориальный отдел ЗАГС Калачеевского района управления ЗАГС Воронежской области		

У другого родителя есть доходы? (нужное подчеркнуть)

(Сообщать об основных доходах (заработной плате, доходов от предпринимательской деятельности, пенсии, пособий, денежном довольствии военнослужащих) **не нужно** - сведения будут запрошены КУВО «УСЗН Калачеевского района» самостоятельно. Укажите наличие иных доходов заявителя, например, стипендия, алименты, доходы волонтеров, доноров и др.)

Иные доходы не имеются

Иные доходы имеются

Другой родитель являлся(лась) сотрудником силовых или военных структур? (нужное подчеркнуть)

Являлся(лась)

Не являлся(лась)

Дата _____

Подпись заявителя _____

Приложение №2
к заявлению

Я, Иванова Мария Ивановна

(фамилия, имя, отчество (при наличии) лица, имеющего право на получение сертификата на региональный материнский капитал)

Для выдачи сертификата на региональный материнский капитал дополнительно сообщаю следующие сведения:

Сведения о детях(по очередности рождения (усыновления в период с 01.01.2012 по 31.12.2016)):

№ п/п	Фамилия имя отчество	Пол	Реквизиты свидетельства о рождении	Число месяц год рожден ия	Место рождения	Граждан ство
1	Иванова Алина Ивановна	Жен	Свидетельство о рождении II-СИ №100101 Территориальный отдел ЗАГС Калачеевского района управления ЗАГС Воронежской области от 05.01.2021	01.01. 2021	г.Воронеж Воронежская область Россия	РФ
2	Иванова Арина Ивановна	Жен	Свидетельство о рождении II-СИ №100102 Территориальный отдел ЗАГС Калачеевского района управления ЗАГС Воронежской области от 05.05.2023	01.05. 2023	г.Воронеж Воронежская область Россия	РФ
3	Иванов Алексей Иванович	Муж	Свидетельство о рождении II-СИ №100103 Территориальный отдел ЗАГС Калачеевского района управления ЗАГС Воронежской области от 05.06.2025	01.06. 2025	г.Воронеж Воронежская область Россия	РФ

2. Сведения о ребенке, в связи с рождением (усыновлением в период с 01.01.2012 по 31.12.2016) которого возникло право на получение сертификата на региональный материнский капитал:

фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка: Иванов Алексей Иванович

дата рождения (усыновления в период с 01.01.2012 по 31.12.2016) ребенка : 01.06.2025г.р..

очередность рождения (усыновления в период с 01.01.2012 по 31.12.2016) ребенка: третий

подпись

принадлежность к гражданству: гражданин Российской Федерации

3. Сертификат на региональный материнский капитал ранее: не выдавался

(не выдавался, выдавался - указать нужное)

подпись

Преступлений против жизни и здоровья своего ребенка (детей) не совершала (не совершал)
не совершала

(не совершала(л), совершала(л) - указать нужное)

подпись

Дата _____

Подпись заявителя _____