Приложение 1

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о назначении ежемесячной денежной выплаты на ребенка**

**в возрасте от трех до семи лет включительно**

 В УСЗН и Т Администрации Гаврилов-Ямского м.р

(указывается орган социальной защиты населения)

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество – при наличии)

Прошу предоставить ежемесячную денежную выплату на ребенка
в возрасте от 3 до 7 лет включительно (далее - ежемесячная выплата) на следующих детей:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| №п\п | Фамилия, имя, отчество ребенка | Число, месяц и год рождения | Реквизиты актовой записио рождении (номер, дата и наименование органа, составившего запись) |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |

Сведения о составе семьи:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №п\п | Фамилия, имя, отчество (при наличии) | СНИЛС | Степень родства1 | Документ, удостоверяющий личность | Дата и место рождения | Гражданство | Место жительства (по паспорту и по месту пребывания) | Сведения об иных доходах2 | Реквизиты актовой записи о регистрации брака (номер, дата и наименование органа, составившего запись) - для супруга |
|  1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

     Ежемесячную выплату прошу выплачивать через кредитную организацию:

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование кредитной организации |  |
| БИК кредитной организации |  |
| ИНН кредитной организации |  |
| КПП кредитной организации |  |
| Номер счета заявителя |  |

Или:

     Ежемесячную выплату прошу выплачивать через почтовое отделение:

|  |  |
| --- | --- |
| Адрес получателя |  |
| Номер почтового отделения |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Дата | "\_\_" |  | 20 |  | г. | Подпись заявителя |  |  |