

Областное государственное казенное учреждение «Управление социальной защиты населения по Шелеховскому району»

Наименование государственного учреждения или органа государственной власти

ФИО заявителя

Адрес заявителя

Тип, серия, номер и дата выдачи документа, удостоверяющего личность, кем выдан.

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу назначить (перерасчитать/возобновить) :

Ежемесячная денежная выплата семьям в случае рождения, усыновления (удочерения) третьего или последующего детей

Государственная услуга

в соответствии с Законом Иркутской области от 2 Ноября 2012 года № 101-ОЗ «О ежемесячной денежной выплате в Иркутской области семьям в случае рождения, усыновления (удочерения) третьего или последующих детей»

Нормативно правовой документ

Статус, ФИО льготодержателя, дата рождения

Категория льготодержателя

Адрес регистрации льготодержателя, вид регистрации

На основании данных личного дела:

ФИО, дата рождения

Адрес регистрации

Прошу перечислять денежные средства в соответствии со следующими реквизитами:

ФИО получателя

Наименование организации, БИК, ИНН/КПП

На почту, на расчетный счет

Доходы у матери/отца отсутствуют по причине _____
(подчеркнуть)

Другой родитель _____
(фамилия, имя, отчество)

пособие на ребенка не получает.

Орган местного самоуправления, в котором ребенок и (или) предыдущие дети состоит (состоят на учете для определения в дошкольную организацию

**УПРАВЛЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ МОЛОДЕЖНОЙ
ПОЛИТИКИ И СПОРТА АДМИНИСТРАЦИЯ ШЕЛЕХОВСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА**

Сведения о доходах семьи

№ п/п	Вид дохода	Месяц	Год	Размер, руб.	Член семьи
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

Я ознакомился (ась) с обстоятельствами, влекущими изменение (прекращение) предоставления государственной услуги и обязуюсь извещать государственное учреждение в течении 10 календарных дней со дня наступления таких обстоятельств (в том числе в случае предоставления ребенку и (или) предыдущим детям места в муниципальном дошкольной образовательной организации).

Даю согласие на сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование и передачу моих персональных данных, хранящихся в моем выплатном деле, в целях реализации мер социальной поддержки с даты подписания данного заявления до его письменного отзыва.

Дата.

Подпись заявителя