

ОБРАЗЕЦ ЗАЯВЛЕНИЯ

ОГКУ «Управление социальной защиты населения по Заларинскому району»

(наименование государственного учреждения социальной защиты населения)

Заявление

о предоставлении дополнительной меры социальной поддержки в виде единовременной денежной выплаты семьям, имеющим детей в возрасте от 16 до 18 лет

Иванова Ирина Ивановна

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Статус **мать**

(мать, отец, опекун, попечитель)

Документ, удостоверяющий личность: **паспорт РФ, серия 2511 № 555666, выдан Отделом внутренних дел Заларинского района Иркутской области, код подразделения 382-027**

(наименование, номер и серия документа, кем и когда выдан, код подразделения)

Страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС)

111-222-333 44

Адрес места жительства на территории Иркутской области:

рп. Залари ул. Ленина, дом 6, кв. 1

Телефон **8-988-66-77-888** Адрес электронной почты **ssr@mail.ru**

Прошу предоставить дополнительную меру социальной поддержки в виде единовременной денежной выплаты семьям, имеющим детей в возрасте от 16 до 18 лет (далее - единовременная выплата) на ребенка (детей):

№ п/п	Фамилия, имя, отчество (при наличии)	Реквизиты актовой записи о рождении (номер, дата и наименование органа ЗАГС, составившего запись)	Число, месяц, год рождения	Место рождения	Гражданство	СНИЛС
1	Иванов	№6566 от 10 октября	04.10.2003	рп. Залари	РФ	222-333-
	Руслан	2003 года,				444 55
	Петрович	Отдел Заларинского района в управлении государственной регистрации службы записи актов гражданского состояния Иркутской области				

К заявлению прилагаю:

- 1) Паспорт Ивановой И.И.;
- 2) Паспорт Иванова Р.П.;
- 3) Свидетельство о рождении Иванова Р.П.;
- 4) Документ, содержащий сведения о регистрации ребенка по месту жительства в жилом помещении совместно с заявителем (вправе представить);

Предупрежден(а) об ответственности за недостоверность сведений, содержащихся в представленных документах и настоящем заявлении, даю свое согласие на обработку персональных данных.

Прошу сумму единовременной выплаты перечислить на банковский счет открытый в кредитной организации:

Реквизиты кредитной организации:	
Наименование учреждения Банка	БАЙКАЛЬСКИЙ БАНК ПАО СБЕРБАНК
Банковский Идентификационный Код (БИК)	042520607
Корреспондентский счет	30101810900000000607
Реквизиты получателя:	
Фамилия, имя, отчество заявителя	Иванова Ирина Ивановна
Счет в кредитной организации, открытый на заявителя	11111111111111111111

Либо: **НЕ ЗАПОЛНЯТЬ**

прошу средства выплатить через почтовое отделение:

Адрес получателя	НЕ ЗАПОЛНЯТЬ
Номер почтового отделения	НЕ ЗАПОЛНЯТЬ

В случае отказа в предоставлении единовременной выплаты решение об отказе прошу направить посредством почтовой связи на адрес:

рп. Залари ул. Ленина, дом 6, кв. 1

ИЛИ!!!

либо на адрес электронный почты: **ssr@mail.ru** « »

2020 г.

И.И. Иванова
(подпись и расшифровка подписи гражданина)