В ОБУ «ЦСЗН по Елецкому району»

от ,

(фамилия, имя, отчество заявителя)

проживающей(го) по адресу

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Паспорт серия |  | № |  |

выдан

дата выдачи

телефон

ЗАЯВЛЕНИЕ

о назначении ежемесячной денежной выплаты в связи с рождением третьего и

последующих детей до достижения ребенком возраста трех лет

В соответствии с Законом Липецкой области от 27 марта 2009 года № 259-ОЗ «О социальных, поощрительных выплатах и мерах социальной поддержки в сфере семейной и демографической политики, а также лицам, имеющим особые заслуги перед Российской Федерацией и Липецкой областью» прошу назначить ежемесячную денежную выплату в связи с рождением третьего и последующих детей до достижения ребенком возраста трех лет в связи с рождением

 ребенка

(третьего, четвертого и т.д.)

 .

(фамилия, имя, отчество ребенка, число, месяц и год его рождения)

Сообщаю сведения о составе семьи:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N п/п | Фамилия, имя, отчество члена семьи (указываются все члены семьи) | Число, месяц, год рождения | Родственные отношения | Место работы, учебы | Адрес регистрации по месту жительства (вид регистрации) |
| 1. |  |  | заявитель |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Ежемесячную денежную выплату в связи с рождением третьего и последующих детей до достижения ребенком возраста трех лет прошу перечислять через

(нужное подчеркнуть):

1) организацию федеральной почтовой связи

№ ;

(номер организации федеральной почтовой связи)

2) кредитную организацию.

Реквизиты моего счета

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| В отделении № |  | филиала № |  | банка |

(наименование банковской организации)

В соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» даю письменное согласие на обработку моих персональных данных, находящихся в личном деле о назначении мне ежемесячной денежной выплаты в связи с рождением третьего и последующих детей до достижения ребенком возраста трех лет.

Сохраняю за собой право отозвать данное согласие письменным заявлением с любой даты.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | (дата) |  | (подпись) |  | (И.О. Фамилия) |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Заявление с приложением документов принято | « |  | » |  | 20 |  | г. |

специалистом (И.О. Фамилия)

К заявлению прилагаются документы:

Регистрационный номер заявления:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Дата приема заявления: | « |  | » |  | 20 |  | г. | Подпись специалиста |  |

РАСПИСКА

От

(фамилия, имя, отчество)

принято заявление и следующие документы:

Регистрационный номер заявления:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Дата приема заявления: | « |  | » |  | 20 |  | г. | Подпись специалиста |  |

Тел.

место для печати