

СВРАЗЕЦ

Директору КУВО «УСЗН  
Борисоглебского городского округа»

М.В. Устюговой  
от Ивановой Анна Ивановна - мать  
(фамилия, имя, отчество, статус)

зарегистрированной (ого) по адресу: 397160 Воронежская обл,  
г. Борисоглебы, ул Советская, д 13

(индекс, адрес места жительства (преживания))

Фактически проживающей(его) по адресу: г. Борисоглебы,  
ул Советская, д 13

паспорт серия 2809 № 161616 выдан 09.09.2009

Удлинением УТМС России по Воронежской области в Борисоглебском  
районе

(наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность)

(наименование и реквизиты документа, подтверждающего полномочия

законного представителя)

телефон: 89009131313

**З А Я В Л Е Н И Е**

Прошу назначить мне ежемесячное пособие по уходу за ребенком в соответствии с Федеральным законом от 19.05.1995 № 81-ФЗ «О государственных пособиях гражданам, имеющим детей» на третьего ребенка (ребенок по числу рожденных матерью детей)

Иванов Иван Иванович, 01.09.2021 г.р.

(Ф.И.О. ребенка полностью, дата рождения)

Согласен (на) обработку моих персональных данных, указанных в настоящем заявлении, в целях получения ежемесячного пособия по уходу за ребенком.

**В случае возникновения обстоятельств, влияющих на назначение и выплату пособия, обязуюсь сообщить о них в месячный срок.**

Сообщаю, что:

1. Пособие по уходу за ребенком до 1,5 лет по месту работы или в другом органе социальной защиты населения получаю (не получаю).
2. Пособие по безработице получаю (не получаю).
3. Ранее пособие назначалось (не назначалось) в не назначалось
4. Получала (не получала) больничный лист по беременности и родам не получала
5. Предъявляла (не предъявляла) к оплате больничный лист по беременности и родам не предъявляла

Средства на выплату ежемесячного пособия прошу перечислять через:

1. Структурное подразделение Управления Федеральной почтовой связи Воронежской области - филиал ФГУП «Почта России»

(указать полное наименование и № почтового отделения)

2. Отделение кредитной организации банковской системы Российской Федерации  
ОАО Сбербанк 9013/0400 4231111000011100

(указать полное наименование кредитной организации (филиала) и номер лицевого счета)

Примечание: \_\_\_\_\_

**Предупрежден (а) об ответственности за предоставление недостоверной информации**

К заявлению прилагаю следующие документы:

№ п/п	Наименование документа	Кол-во экземпляров	Кол-во листов
1.	Копия паспорта	1	2
2.	Копия свидетельства о рождении	3	3
3.	Копия трудовой книжки	1	2
4.	Справка с места работы	-	-
5.	Копия свидетельства о заключении брака	-	-
6.	Справка ФСС	-	-
7.	Копия свидетельства о государственной регистрации физического лица в качестве индивидуального предпринимателя	-	-
8.	Документ, подтверждающий совместное проживание ребенка с одним из родителей (копия)	1	1
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			

«20» 09 2021 г.

Подпись заявителя: Шванов

Сведения, указанные в заявлении, соответствуют представленным документам.

Регистрационный № заявления \_\_\_\_\_ Дата принятия заявления « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2021 г. \_\_\_\_\_  
(подпись лица, принявшего документы)-----  
Расписка-уведомлениеЗаявление и документы гражданки (ина) \_\_\_\_\_  
о назначении ежемесячного пособия по уходу за ребенком  
приняты и зарегистрированы под номером \_\_\_\_\_  
(регистрационный № заявления)

Уведомлен(а) о прекращении выплаты пособия по уходу за ребенком при наступлении следующих обстоятельств:

- 1) поступление на работу;
- 2) получение пособия по безработице;
- 3) смерть ребенка, за которым осуществляется уход;