Приложение 2

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о назначении ежемесячной денежной выплаты на ребенка   
в возрасте от 3 до 7 лет включительно**

Департамент труда и социального развития Администрации Тутаевского муниципального района

(орган социальной защиты населения)

от Ивановой Валентины Ивановны

(ФИО)

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 записи  о рождении (номер, дата  и наименование органа,  составившего запись) |
| 1 | Смирнов Сергей Вадимович | 10.10.2012 | 965 от 14.10.2012, отдел ЗАГС Ярославского муниципального района |
| 2 | Иванова Елена Петровна | 05.07.2014 | 594 от 18.07.2014, отдел ЗАГС Ярославского муниципального района |
| 3 | Иванова Светлана Петровна | 19.02.2017 | 101 от 24.02.2017, отдел ЗАГС Ярославского муниципального района |

Сведения о составе семьи:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | Фамилия, имя,  отчество  (при наличии) | СНИЛС | Степень родства | Документ, удостоверяющий личность | Дата  и место рождения\* | Граждан­ство | Место жительства  (по паспорту  и по месту пребывания)\*\* | Сведения  об иных доходах | Реквизиты актовой записи  о регистрации брака  (номер, дата  и наименование органа, составившего запись) – для супруга |
| 1 | Иванова Валентина Ивановна | 626-025-036 24 | мать | Паспорт гражданина Российской Федерации,  серия 08 04  № 256982, выдан ОВД Ярославского района Ярославской области 05.08.2013, код подразделения  500-037 | 23.06.1980, с. Калинка Ярославского района Ярославской области | Российская Федерация | Ярославская область, Ярославский район, с. Калинка, ул. Молодежная, д. 10, кв. 5 | алименты за период с декабря 2018 года по ноябрь 2019 года 96000 рублей | Свидетельство о расторжении брака № 55 от 30.11.2012 отдел ЗАГС Ярославского муниципального района |
| 2 | Иванов Петр Сергеевич | 626-035-044 22 | супруг | Паспорт гражданина Российской Федерации,  серия 08 04,  № 658125, выдан ОВД Ярославского района Ярославской области 18.09.2003,код подразделения  555-157 | 23.12.1978, с. Калинка Ярославского района Ярославской области | Российская Федерация | Регистрация по месту жительства Ярославль, пр-кт Фрунзе, 40-15,  Регистрация по месту пребывания  Ярославская область, Ярославский район, с. Калинка, ул. Молодежная, д. 10, кв. 5 |  | 64, 22.05.2013, отдел ЗАГС Хабаровского муниципального района |
| 3 | Смирнов Илья Вадимович | 624-045-051 24 | сын | Свидетельство о рождении № 52 от 10.01.2008, отдел ЗАГС Ярославского муниципального района | 05.01.2008, Ярославского района Ярославской области | Российская Федерация | Ярославская область, Ярославский район, с. Калинка, ул. Молодежная, д. 10, кв. 5 |  |  |
| 4 | Смирнов Сергей Вадимович | 624-065-089 24 | сын | Свидетельство о рождении № 965 от 14.10.2012, отдел ЗАГС Ярославского муниципального района | 10.10.2012, с. Калинка Ярославского района Ярославской области | Российская Федерация | Ярославская область, Ярославский район, с. Калинка, ул. Молодежная, д. 10, кв. 5 |  |  |
| 5 | Иванова Елена Петровна | 624-023-056 24 | дочь | Свидетельство о рождении № 594 от 18.07.2014, отдел ЗАГС Ярославского муниципального района | 05.07.2014, с. Калинка Ярославского района Ярославской области | Российская Федерация | Ярославская область, Ярославский район, с. Калинка, ул. Молодежная, д. 10, кв. 5 |  |  |
| 6 | Иванова Светлана Петровна | 624-098-251 24 | дочь | Свидетельство о рождении № 101 от 24.02.2017, отдел ЗАГС Ярославского муниципального района | 19.02.2017, с. Калинка Ярославского района Ярославской области | Российская Федерация | Ярославская область, Ярославский район, с. Калинка, ул. Молодежная, д. 10, кв. 5 |  |  |

\*указывается в соответствии с документом (паспортом, свидетельством о рождении);

\*\*при проживании по месту пребывания указываются оба адреса

|  |  |
| --- | --- |
| V | Ежемесячную выплату прошу выплачивать через кредитную организацию: |

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование кредитной организации | ПАО "Сбербанк" |
| БИК кредитной организации | 044525225 |
| ИНН кредитной организации | 7707083893 |
| КПП кредитной организации | 773601001 |
| Номер счета заявителя | 40817810370000850369 |

Или:

|  |  |
| --- | --- |
|  | Ежемесячную выплату прошу выплачивать через почтовое отделение: |

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Дата | « | 5 | » |  | 2020г. | Подпись заявителя | Иванова |  |
|  |  |  |  | июня |  |  |