|  |
| --- |
| ЗАЯВЛЕНИЕо предоставлении многодетной семье ежемесячной денежной выплаты на оплату проезда ребенка, обучающегося в общеобразовательной организации по очной форме обучения |
|  | В |  |
|  |  | (орган, организация) |
| Прошу назначить ежемесячную денежную выплату на оплату проезда ребенка, обучающегося в общеобразовательной организации по очной форме обучения |
| 1. Сведения о заявителе |
| Фамилия |  |
| Имя |  |
| Отчество (при наличии) |  |
| СНИЛС |  |
| Сведения о документе, удостоверяющем личность (вид, дата выдачи, реквизиты) |  |
| Сведения об удостоверении многодетной семьи | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Дата выдачи, кем выдано |
| Дата рождения (дд.мм.гггг) |  |
| Семейное положение (в браке не состоял (не состояла), состою в браке, разведен (разведена), вдовец (вдова)) |  |
| Адрес места жительства |  |
| Контактные данные (номер телефона, адрес электронной почты) |  |
| 2. Сведения о супруге заявителя (при наличии) |
| Фамилия |  |
| Имя |  |
| Отчество (при наличии) |  |
| СНИЛС |  |
| Гражданство |  |
| Сведения о документе, удостоверяющем личность (вид, дата выдачи, реквизиты) |  |
| Дата рождения (дд.мм.гггг) |  |
| Адрес места жительства |  |
| 3. Сведения о детях |
| Фамилия |  |
| Имя |  |
| Отчество (при наличии) |  |
| СНИЛС |  |
| Гражданство |  |
| Реквизиты записи акта о рождении |  |
| (номер записи акта) |
|  |
| (дата составления записи акта) |
|  |
| (наименование органа, которым произведена государственная регистрация акта гражданского состояния) |
| Дата рождения (дд.мм.гггг) |  |
| Ребенок обучается очно в: | —————————————————————(наименование образовательной организации) |
| Заявитель является для ребенка | родителем/иным законным представителем(нужное подчеркнуть) |
| Опека, попечительство установлены на основании решения компетентного органа иностранного государства | ДА/НЕТ(нужное подчеркнуть) |
| Подаю заявление о назначении ежемесячной денежной выплаты на этого ребенка | ДА/НЕТ(нужное подчеркнуть) |
| 6. Укажите реквизиты для выплаты |
| Наименование кредитной организации |  |
| БИК кредитной организации |  |
| номер счета заявителя |  |
| Дата «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_ г. | Подпись заявителя |  |

Дата регистрации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Номер регистрации заявления\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Специалист УСЗН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись)