|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ЗАЯВЛЕНИЕ  о 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)