
(наименование территориального органа Пенсионного фонда Российской Федерации)

**Заявление
о предоставлении единовременной выплаты за счет средств
материнского (семейного) капитала**

(фамилия (в скобках фамилия, которая была при рождении), имя, отчество)

1. Статус _____
(мать, отец, ребенок - указать нужное)

2. Страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС)

3. Серия и номер государственного сертификата на материнский (семейный) капитал *

4. Государственный сертификат на материнский (семейный) капитал выдан *

(кем и когда выдан)

5. Документ, удостоверяющий личность _____

(наименование, номер и серия документа, кем и когда выдан)

6. Адрес места жительства _____
(почтовый индекс, наименование субъекта Российской Федерации,

района, города, иного населенного пункта, улицы, номера дома, корпуса, квартиры) на основании записи

в паспорте или документе, подтверждающем регистрацию по месту жительства), контактный телефон)

7. Сведения о месте фактического проживания _____

(почтовый индекс, наименование субъекта Российской Федерации, района, города, иного населенного пункта,

улицы, номера дома, корпуса, квартиры), контактный телефон)

8. Сведения о представителе (о доверенном лице) _____

(фамилия, имя, отчество)

(почтовый адрес места жительства, фактического проживания, контактный телефон)

* При одновременной подаче заявления с заявлением о выдаче сертификата на материнский (семейный) капитал сведения вносятся специалистом территориального органа ПФР после оформления сертификата на материнский (семейный) капитал.

9. Документ, удостоверяющий личность представителя (доверенного лица) _____

(наименование, номер и серия документа, кем и когда выдан)

10. Документ, подтверждающий полномочия представителя _____

(наименование, номер и серия документа, дата выдачи)

11. Сведения об организации, выдавшей документ, подтверждающий полномочия законного представителя (доверенного лица) _____

12. Прошу предоставить единовременную выплату за счет средств материнского (семейного) капитала в размере _____ рублей ____ коп.

(сумма прописью)

Настоящим заявлением подтверждаю:
средства перечислять:

Реквизиты кредитной организации:	
<i>Наименование учреждения Банка</i>	
<i>Банковский Идентификационный Код (БИК)</i>	
<i>ИНН</i>	
<i>КПП</i>	
<i>Корреспондентский счет</i>	
Реквизиты получателя:	
<i>Фамилия, имя, отчество получателя</i>	
<i>Счет в кредитной организации, открытый на имя владельца сертификата (представителя)</i>	
<i>Назначение платежа</i>	Единовременная выплата

родительских прав в отношении ребенка, в связи с рождением которого возникло право на дополнительные меры государственной поддержки _____;

(указать - не лишалась (ся) (лишалась(ся))

умышленных преступлений, относящихся к преступлениям против личности в отношении своего ребенка (детей) _____;

(указать - не совершала (не совершал), совершала (совершал)

решение об отмене усыновления ребенка, в связи с усыновлением которого возникло право на дополнительные меры государственной поддержки _____ ;
(указать - не принималось (принималось))

решение об ограничении в родительских правах в отношении ребенка, в связи с рождением которого возникло право на дополнительные меры государственной поддержки _____ ;
(указать - не принималось (принималось))

решение об отобрании ребенка, в связи с рождением которого возникло право на дополнительные меры государственной поддержки _____ .
(указать - не принималось (принималось))

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупреждена (предупрежден). _____
(подпись заявителя)

_____ (дата)

_____ (подпись заявителя)

Данные, указанные в пп. 1-11 заявления, соответствуют предъявленным документам

_____ (подпись специалиста)

Заявление и документы гражданки (гражданина) _____ зарегистрированы _____
(регистрационный номер заявления)

Принял

_____ (дата приема заявления)

_____ (подпись специалиста)

_____ (линия отреза)

Расписка-уведомление (извещение)

Заявление о предоставлении единовременной выплаты за счет средств материнского (семейного) капитала и документы гражданки (гражданина) _____ зарегистрированы _____
(регистрационный номер заявления)

Принял

_____ (дата приема заявления)

_____ (подпись специалиста)

Заявление об аннулировании поданного заявления о предоставлении единовременной выплаты за счет средств материнского (семейного) капитала может быть подано до _____
(указать дату)