|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Заявление принято:  |  |  | В администрацию  |  |
|  |  |  | района Санкт-Петербурга  |
| (дата)  |  |  | от |
| и зарегистрировано  |  |  | Фамилия  |  |
| под N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |  |  |  | (указать в скобках фамилию, которая была при рождении)  |
| Специалист \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |  |  | Имя  |  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |  |  | Отчество\*  |  |
|  |  |  | дата рождении заявителя  |  |
|  |  |  | документ, удостоверяющий личность  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  | серия и номер документа:  |  | N  |  |
|  |  |  | кем выдан  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  | дата выдачи  |  |
|  |  |  | страховой номер индивидуального лицевого счета  |
|  |  |  | (СНИЛС)  |  |
|  |  |  |  | (при наличии)  |
|  |  |  | адрес регистрации по месту жительства (пребывания):  |
|  |  |  | почтовый индекс  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  | адрес фактического места проживания:  |  |
|  |  |  | почтовый индекс  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  | контактный телефон:  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  | адрес электронной почты:  |  |
|  |  |  |  | (при наличии)  |
|  |  |  | Для представителя заявителя:  |
|  |  |  | Фамилия  |  |
|  |  |  | Имя  |  |
|  |  |  | Отчество\*  |  |
|  |  |  | документ, удостоверяющий личность  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  | серия и номер документа:  |  | N  |  |
|  |  |  | кем выдан  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  | дата выдачи  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  | документ, подтверждающий полномочия представителя  |
|  |  |  | заявителя  |  |
|  |  |  |  | (наименование, номер, кем и когда выдан)  |
|  |  |  |  |
|  |  |  | контактный телефон:  |  |
|  |
|  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
|  **Заявление о назначении ежемесячной выплаты в связи с рождением (усыновлением) первого ребенка**  |
|  |
|  |
| Прошу назначить мне в соответствии с Федеральным законом от 28.12.2017 N 418-ФЗ "О ежемесячных выплатах семьям, имеющим детей" (далее - Федеральный закон N 418-ФЗ), Приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 29.12.2017 N 889н "Об утверждении Порядка осуществления ежемесячных выплат в связи с рождением (усыновлением) первого ребенка и (или) второго ребенка, обращения за назначением указанных выплат, а также перечня документов (сведений), необходимых для назначения ежемесячных выплат в связи с рождением (усыновлением) первого и (или) второго ребенка" (далее - Приказ N 889н), постановлением Правительства Санкт-Петербурга от 06.09.2018 N 697 "О мерах по реализации Федерального закона "О ежемесячных выплатах семьям, имеющим детей" ежемесячную выплату в связи с рождением (усыновлением) первого ребенка  |
| (далее - ежемесячная выплата)  |  |
|  | (фамилия, имя, отчество\*, дата рождения ребенка)  |
|  |
|  |
|      Решение об усыновлении ребенка  |  |
|  | отменено (не отменено)  |
|  |
| Сведения о наличии факта лишения (нелишения) родительских прав в отношении ребенка  |
| (детей)  |  |
|  | лишены (не лишены)  |
|  |
|      Сведения о ребенке, в случае нахождения на полном государственном обеспечении  |
|  |
| находится (не находится)  |
|  |
|      Сведения о браке (расторжении брака)  |  |
|  | состою (не состою)  |
|  |
| Заявляю, что доход моей семьи за период с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  |
| составил:  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |
| N п/п  | Фамилия, имя, отчество\*  | Дата рождения  | Степень родства  | Сведения о получаемых доходах (заработная плата; пенсия; пособия; стипендия и др. доходы, указанные в ст.4 Федерального закона N 418-ФЗ)  | Общий размер дохода(руб. коп.)  |
| 1.  |  |  |  |  |  |
| 2.  |  |  |  |  |  |
| 3.  |  |  |  |  |  |
| 4.  |  |  |  |  |  |
| 5.  |  |  |  |  |  |
|  | Итого:  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|      В случае отсутствия доходов (заполняются следующие графы):  |
|  |
|        |  | не работаю с  |  |
|  | (никогда не работала), учусь (не учусь)  |
|  |
|        |  | отец ребенка не работает с  |  |
|  | (никогда не работал), учится (не учится)  |
|  |
|        |  | на учете в Центре занятости  |  |
|  | состою (не состою)  |
|  |
|        |  | отец ребенка на учете в Центре занятости  |  |
|  | состоит (не состоит)  |
|  |
|        |  | индивидуальным предпринимателем, адвокатом, нотариусом  |  | ,  |
|  | являюсь (не являюсь)  |  |
| иную деятельность, подлежащую государственной регистрации и (или) лицензированию  |
|  | .  |
| осуществляю (не осуществляю)  |  |
|  |
|        |  | отец ребенка индивидуальным предпринимателем, адвокатом, нотариусом  |
|  | , иную деятельность, подлежащую государственной  |
| является (не является)  |  |
| регистрации и (или) лицензированию  |  | .  |
|  | осуществляет (не осуществляет)  |  |
|  |
|      Прошу исключить из общей суммы доходов моей семьи алименты, выплачиваемые  |
|  |
| (фамилия, имя, отчество\*)  |
| на  |  |
|  | (фамилия, имя, отчество\*)  |
| сумму \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ коп.  |
|  |
|      Среднедушевой доход семьи за 12 месяцев составил  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_\_\_ коп.  |
|  | (заполняется специалистом администрации)  |
|  |
| Состав семьи:  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| N п/п  | Фамилия, имя, отчество\*  | Дата рождения  | Степень родства  | Адрес места жительства  |
| 1.  |  |  |  |  |
| 2.  |  |  |  |  |
| 3.  |  |  |  |  |
| 4.  |  |  |  |  |
| 5.  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|      Ежемесячную выплату прошу перечислять  |  |
|  |
| (реквизиты счета заявителя, открытого в российской кредитной организации)  |
|  |
|      При подаче заявления представлены документы в соответствии с Приказом N 889н:  |
|  |
| 1.  |  |
| 2.  |  |
| 3.  |  |
| 4.  |  |
| 5.  |  |
| 6.  |  |
| 7.  |  |
|  |
| Представленные документы (кроме документов о доходах) после копирования возвращены.Предупрежден(а) об ответственности за предоставление ложной информации и недостоверных документов.Против проверки представленных сведений, содержащихся в представленных мною документах, не возражаю.О результатах предоставления государственной услуги прошу проинформировать следующим способом (нужное отметить):  |
|  |
|        |  | направление результата по почте;  |
|  |
|        |  | направление результата на электронную почту;  |
|  |
|        |  | выдача результата в администрации района Санкт-Петербурга;  |
|  |
|        |  | выдача результата в Санкт-Петербургском государственном казенном учреждении  |
| "Многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг" (далее - МФЦ) (в случае подачи заявления в МФЦ);  |
|  |
|        |  | направление результата с использованием Единого портала государственных услуг.  |
|  |
| Дополнительные сведения: в случае изменения места жительства (пребывания) или фактического проживания, изменения обстоятельств, влияющих на выплату ежемесячной выплаты, обязуюсь сообщить в администрацию района Санкт-Петербурга по месту назначения либо в МФЦ, либо Единый портал государственных услуг в установленном законодательством порядке.За достоверность сведений несу персональную ответственность.В случае обнаружения переплаты обязуюсь возместить переполученную сумму в полном объеме.  |
|  |
|      Я,  |  |
|  | (фамилия, имя, отчество заявителя)  |
|  |
| Уведомлен(а) о возможном продлении сроков рассмотрения моего обращения в связи с направлением межведомственного запроса.Мне разъяснено, что в соответствии с частью 3 статьи 2 Федерального закона N 418-ФЗ ежемесячная выплата назначается на срок до достижения ребенком возраста одного года. По истечении этого срока гражданин подает новое заявление о назначении указанной выплаты сначала на срок до достижения ребенком возраста двух лет, а затем на срок до достижения им возраста трех лет и представляет документы (копии документов, сведения), необходимые для ее назначения.Даю согласие на обработку и использование персональных данных, содержащихся в настоящем заявлении и в представленных мною документах.  |
|  |
|  |  |
|  | (подпись, дата)  |
|  |
| Дата  | "  |  | "  |  | 20  |  | г.  | Подпись заявителя  |  | /  |  |
|  |  |  | (расшифровка подписи)  |
|  |
| -----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------  |
| линия отреза  |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  **Расписка-уведомление**  |
|  |
| Заявление и документы  |  |
|  | (фамилия, имя, отчество\*)  |
| приняты  |
|  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| должность лица, принявшего документы  |  | дата  |  | зарегистрировано под N  |  | подпись  |  | расшифровка подписи  |
|  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_     \* Указывается при наличии.  |

Официальный

электронный текст

ИПС "Кодекс"

Электронный текст документа

подготовлен АО "Кодекс" и сверен по:

официальный сайт Администрации

Санкт-Петербурга

www.gov.spb.ru/norm\_baza/npa, 28.01.2020