|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  | |  | |  | |  |  |  | |  |  | |  |  | |  |  |
| 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