|  |
| --- |
|   |
| (наименование территориального органа Пенсионного фонда Российской Федерации) |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Заявление** |
| **о предоставлении ежемесячной выплаты** |
|   |
| (фамилия (в скобках фамилия, которая была при рождении), имя, отчество, контактный телефон) |
|   |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 1. Статус |   |
|  |  |  (мать, мужчина-единственный усыновитель, отец, ребенок - указать нужное) |
| 2.Страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС) |  |  |
|   |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 3. Документ, удостоверяющий личность |   |
|   |
| (наименование, номер и серия документа, кем и когда выдан) |
|  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 4. Сведения о представителе (о доверенном лице) |   |
|   |
| (фамилия, имя, отчество) |
|   |
| (почтовый адрес места жительства, фактического проживания, контактный телефон) |
|   |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 5. Документ, удостоверяющий личность представителя (доверенного лица) |  |
|   |
| (наименование, номер и серия документа, кем и когда выдан) |
|  |
| 6. Страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС) законного представителя |
|   |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 7. Документ, подтверждающий полномочия представителя (доверенного лица) |  |
|   |
| (наименование, номер и серия документа, кем выдан документ, дата выдачи) |
|  |
| 8. Прошу предоставить ежемесячную выплату на ребенка (детей): |  |  |
| №п/п | Фамилия, имя, отчество (при наличии) | Реквизиты актовой записи о рождении (номер, дата и наименование органа ЗАГС, составившего запись) | Число, месяц, год рождения | Место рождения | Гражданство | СНИЛС |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Настоящим заявлением подтверждаю: |  |  |  |
| средства перечислять: |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Реквизиты кредитной организации:** |   |
| *Наименование учреждения Банка* |   |
| *Банковский Идентификационный Код (БИК)* |   |
| *ИНН* |   |
| *КПП* |   |
| *Корреспондентский счет* |   |
| **Реквизиты получателя:** |   |
| *Фамилия, имя, отчество получателя* |  |
| *Счет в кредитной организации, открытый на имя владельца сертификата (представителя)* |  |
| *Назначение платежа* | *Ежемесячная выплата* |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Об ответственности за достоверность представленных сведений предупреждена (предупрежден).  |
|   |  |  |  |  |
| (подпись заявителя) |  |   |   |
|  |  |  | (дата) | (подпись заявителя) |