|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | |
| (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) | |