

Приложение №1  
к Административному регламенту  
предоставления государственной услуги  
«Назначение и выплата единовременного  
пособия при рождении ребенка»

\_\_\_\_\_  
(наименование территориального органа  
социальной защиты населения)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
о назначении единовременного пособия при рождении ребенка

От \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)  
Документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_  
(наименование,

номер и серия документа, кем и когда выдан, дата выдачи)  
Адрес регистрации \_\_\_\_\_  
Адрес фактического проживания \_\_\_\_\_

Сведения о законном представителе или доверенном лице  
\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

\_\_\_\_\_  
(почтовый адрес места жительства, пребывания, фактического проживания, телефон)  
Документ, удостоверяющий личность законного представителя или доверенного  
лица \_\_\_\_\_  
(наименование, номер и серия документа,

кем и когда выдан, дата выдачи)  
Документ, подтверждающий полномочия законного представителя или  
доверенного лица \_\_\_\_\_  
(наименование, номер и серия

документа, кем и когда выдан, дата выдачи)  
В том случае, если законным представителем или доверенным лицом является юридическое лицо, то  
дополнительно указываются реквизиты, в том числе банковские, юридического лица.

По указанному адресу со мной совместно зарегистрированы и проживают  
(сведения о регистрации граждан по месту жительства или месту пребывания):

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Дата рождения	Родственные связи	Наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность и подтверждающего родственные связи

Прошу в соответствии с Федеральным законом от 19.05.1995 № 81-ФЗ «О государственных пособиях гражданам, имеющим детей» предоставить мне единовременное пособие при рождении ребенка.

Предупрежден(а) об ответственности за представление документов с заведомо неверными сведениями, влияющими на право получения единовременного пособия при рождении ребенка.

Против проверки представленных мной сведений и посещения семьи представителями органа социальной защиты населения не возражаю.

В случае возникновения изменений обязуюсь в течение десяти дней сообщить о них.

К заявлению прилагаю следующие документы\*:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_

\* При приеме документов в многофункциональном центре опись документов сотрудником МФЦ не заполняется, опись формируется в ИИС ЕС МФЦ.

К заявлению прилагаю согласия на обработку персональных данных, собственноручно подписанные совместно со мной проживающими и зарегистрированными лицами (их законными представителями).

Выплату единовременного пособия при рождении ребенка прошу осуществлять

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(указывается способ выплаты, номер лицевого счета в кредитной организации, почтовое или доставочное предприятие)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

Результат о назначении единовременного пособия при рождении ребенка выдать (направить) следующим способом:

- в органе социальной защиты населения;
- в МФЦ (возможно только при подаче заявления и документов в МФЦ);
- по почте;
- посредством СМС-информирования (возможно только при подаче заявления и документов в МФЦ).

Данные, указанные в заявлении, соответствуют представленным документам

Заявление и документы гражданки (гражданина) \_\_\_\_\_  
зарегистрированы \_\_\_\_\_  
(регистрационный номер заявления)

Принял

\_\_\_\_\_  
(дата приема заявления)

\_\_\_\_\_  
(подпись специалиста)

-----  
(линия отреза)

Приложение № 2  
к Административному регламенту  
предоставления государственной услуги  
«Назначение и выплата единовременного  
пособия при рождении ребенка»

ФОРМА № 24

СПРАВКА О РОЖДЕНИИ N \_\_\_\_\_

В архиве \_\_\_\_\_  
наименование органа ЗАГСа

имеется запись акта о рождении

\_\_\_\_\_ фамилия, имя, отчество

№ \_\_\_\_\_ от «\_\_» \_\_\_\_\_ г.

Дата рождения «\_\_» \_\_\_\_\_ г.

Место рождения \_\_\_\_\_

Родители: отец \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ фамилия, имя, отчество

мать \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ фамилия, имя, отчество

Дата выдачи «\_\_» \_\_\_\_\_ г.

М.П.

Руководитель органа  
записи актов гражданского состояния \_\_\_\_\_  
подпись

ФОРМА № 25

СПРАВКА О РОЖДЕНИИ N \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ фамилия, имя, отчество

Дата рождения «\_\_» \_\_\_\_\_ г.

Место рождения \_\_\_\_\_

Сведения о родителях:

мать \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ фамилия, имя, отчество

\_\_\_\_\_ гражданство, национальность (вносится по желанию матери)

отец \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ фамилия, имя, отчество

Составлена запись акта о рождении № \_\_\_\_\_ от «\_\_» \_\_\_\_\_ г.

Место государственной регистрации \_\_\_\_\_

наименование органа ЗАГСа

Сведения об отце ребенка внесены в запись акта о рождении на  
основании заявления матери ребенка.

Дата выдачи «\_\_» \_\_\_\_\_ г.

М.П.

Руководитель органа  
записи актов гражданского состояния \_\_\_\_\_  
подпись

СПРАВКА О РОЖДЕНИИ № \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

фамилия, имя, отчество

Дата рождения «\_\_» \_\_\_\_\_ г.

Место рождения \_\_\_\_\_

Сведения о родителях:

отец \_\_\_\_\_

фамилия, имя, отчество

\_\_\_\_\_

гражданство, национальность (вносится по желанию отца)

мать \_\_\_\_\_

фамилия, имя, отчество

\_\_\_\_\_

гражданство, национальность (вносится по желанию матери)

Составлена запись акта о рождении ребенка,  
родившегося мертвым / умершего на первой неделе жизни (нужное  
подчеркнуть),

№ \_\_\_\_\_ от «\_\_» \_\_\_\_\_ г.

Место государственной регистрации рождения \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

наименование органа ЗАГСа

Дата выдачи «\_\_» \_\_\_\_\_ г.

М.П.

Руководитель органа  
записи актов гражданского состояния \_\_\_\_\_  
подпись

Начальник отдела  
социальных пособий



Н.В. Войтова