|  |
| --- |
| **ЗАЯВЛЕНИЕ****о назначении единовременной выплаты семьям, имеющим детей** |

|  |  |
| --- | --- |
| В |  |
|  | (территориальный орган Пенсионного фонда Российской Федерации ) |
| Прошу осуществить единовременную выплату семьям, имеющим детей (далее - единовременная выплата), на ребенка (детей). |
| 1. Сведения о заявителе |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Фамилия |  |  |
| Имя |  |  |
| Отчество (при наличии) |  |  |
| Контактный телефон |  |  |
| Адрес места жительства по месту постоянной регистрации/адрес места жительства по месту пребывания/адрес фактического проживания |  |  |
| СНИЛС заявителя |  |  |
| Сведения о документе, удостоверяющем личность (вид, дата выдачи, реквизиты) |  |  |

|  |
| --- |
| 2. Сделайте отметку в соответствующем квадрате в случае подачи заявления о предоставлении единовременной выплаты представителем заявителя |
|  |
|  | заявление подано представителем заявителя: |
| Фамилия представителя |  |  |
| Имя представителя |  |  |
| Отчество представителя (при наличии) |  |  |
| Сведения о документе, удостоверяющем личность представителя (вид, дата выдачи, реквизиты) |  |  |
| Сведения о документе, подтверждающем полномочия представителя заявителя (наименование, номер и серия документа, сведения об организации, выдавшей документ, дата выдачи) |  |  |
| СНИЛС представителя |  |  |

|  |
| --- |
| 3. Сведения о ребенке (детях) заявителя, в отношении которого (которых) назначается единовременная выплата  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Фамилия |  |  |
| Имя |  |  |
| Отчество (при наличии) |  |  |
| Реквизиты актовой записи о рождении (номер, дата и наименование органа записи актов гражданского состояния, составившего запись) |  |  |
|  |  |  |
| Дата рождения (дд.мм.гггг) |  |  |
| СНИЛС |  |  |

|  |
| --- |
| 4. Сведения о реквизитах счета для получения единовременной выплаты |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Наименование учреждения банка |  |  |
| Банковский идентификационный код (БИК) |  |  |
| Номер корреспондентского счета организации |  |  |
| Номер счета, открытого на заявителя (законного представителя) несовершеннолетнего ребенка |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Об ответственности за достоверность представленных сведений предупреждена (предупрежден). |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Дата "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2021 г. |  | Подпись заявителя(представителязаявителя) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

--------------------------------

<1> Поле заполняется сотрудником отделения Пенсионного фонда Российской Федерации в случае личного обращения гражданина за назначением выплаты.

<2> Раздел заполняется при подаче заявления о единовременной выплате родителями (законными представителями).