

В ОГКУ "Центр социальных выплат"  
(наименование уполномоченного  
государственного органа)

от \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество  
(при наличии) заявителя)  
проживающего(ей) по адресу

\_\_\_\_\_

(указать адрес)

\_\_\_\_\_,  
документ, удостоверяющий личность:  
наименование \_\_\_\_\_  
серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_  
выдан \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(наименование органа, выдавшего документ,  
\_\_\_\_\_  
удостоверяющий личность, дата выдачи)

\_\_\_\_\_  
Номер телефона и адрес электронной почты

\_\_\_\_\_  
(при наличии)

#### ЗАЯВЛЕНИЕ

о назначении регионального семейного капитала

Прошу предоставить мне региональный семейный капитал при рождении,  
усыновлении (удочерении) третьего и (или) каждого последующего ребенка.

Сведения о составе семьи:

| №<br>п/п | Фамилия, имя, отчество<br>(при наличии) | Дата<br>рождения | Степень<br>родства | Место<br>жительства/пребывания |
|----------|-----------------------------------------|------------------|--------------------|--------------------------------|
|          |                                         |                  |                    |                                |

Перечень прилагаемых документов, необходимых для предоставления выплаты  
(выплат) :

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

Средства прошу перечислить на счет № \_\_\_\_\_,  
открытый в отделении \_\_\_\_\_  
(наименование кредитной организации (банка))

В отношении супруга (супруги) : отбывает наказание в местах лишения свободы

\_\_\_\_\_  
(субъект Российской Федерации, в котором гражданин  
отбывает наказание, № колонии)

Предупрежден(а) об ответственности за неполноту и недостоверность  
документов (сведений), указанных в заявлении, в соответствии с  
законодательством Российской Федерации \_\_\_\_\_  
(подпись)

В случае отказа в предоставлении регионального семейного капитала прошу информировать меня \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (указать адрес электронной почты либо адрес места жительства или пребывания на территории Российской Федерации)

В случае регистрации с ребенком по разным адресам, даю согласие на составление акта обследования жилищных условий семьи, подтверждающего совместное проживание

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

|                                                                                    |                                                                                           |
|------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|
| Заполняется в случае подачи заявления законным представителем или доверенным лицом | Законный представитель (доверенное лицо) :                                                |
|                                                                                    | _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии) законного представителя или доверенного лица) |
|                                                                                    | Документ, удостоверяющий личность: вид _____                                              |
|                                                                                    | серия, номер _____ дата выдачи _____                                                      |
|                                                                                    | выдан _____                                                                               |
|                                                                                    | Адрес места жительства (места пребывания, фактического проживания) _____                  |
|                                                                                    | Полномочия законного представителя (доверенного лица) подтверждены:                       |
|                                                                                    | _____ (указать наименование и реквизиты документа, подтверждающего                        |
|                                                                                    | полномочия законного представителя или доверенного лица)                                  |
|                                                                                    | " ____ " _____ 20__ г. Подпись _____                                                      |

Даю согласие на обработку содержащихся в настоящем заявлении персональных данных, то есть их сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение.

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)