

Формы заявлений на предоставление государственной услуги в зависимости от вида денежной выплаты, а также форма расписки в получении документов

Начальнику _____
управления социальной защиты населения города Челябинска
от приемного родителя _____
(фамилия, имя, отчество без сокращений)

_____,
(сведения о документе, удостоверяющем личность (вид документа, удостоверяющего личность, серия и номер документа, кем выдан документ, дата его выдачи)
зарегистрированной(ого) по адресу: _____

_____,
(почтовый индекс, наименование региона, района, города, иного населенного пункта, улицы, номера дома, корпуса, квартиры)
место фактического проживания _____

_____,
(почтовый индекс, наименование региона, района, города, иного населенного пункта, улицы, номера дома, корпуса, квартиры)
адрес электронной почты _____,
ИНН заявителя _____,
СНИЛС заявителя _____,
телефон (с указанием кода) _____.

Заявление

Прошу назначить мне на ребенка, переданного в приемную семью:

(фамилия, имя, отчество приемного ребенка, дата рождения, страховой номер индивидуального лицевого счета – при наличии)

№ п/п	Наименование выплаты	Основание
1.	Денежные средства на содержание ребенка, переданного в приемную семью	договор N _____ от _____ 20__ г.
2.	Ежемесячную выплату на реализацию права бесплатного проезда	справка об обучении от _____ 20__ г.
3.	Денежные средства на приобретение предметов хозяйственного обихода, личной гигиены, игр, игрушек и книг	договор N _____ от _____ 20__ г.
4.	Единовременную выплату для приобретения мебели на ребенка, передаваемого на воспитание в приемную семью на один год и более	договор N _____ от _____ 20__ г.

Сведения о родителях приемного ребенка:

мать _____
(фамилия, имя, отчество без сокращений, дата рождения, страховой номер индивидуального лицевого счета – если известен)

(неизвестна, умерла, объявлена умершей, лишена родительских прав, ограничена в родительских правах, признана безвестно отсутствующей, недееспособной (ограниченно дееспособной), инвалид I или II группы, отбывает наказание в учреждении, исполняющем наказание в виде лишения свободы, находится в местах содержания под стражей подозреваемых и обвиняемых в совершении преступлений, дала согласие на усыновление (удочерение) ребенка любым лицом и отказалась взять своего ребенка из

образовательных организаций, медицинских организаций, организаций, оказывающих социальные услуги, и другие)

отец _____

(фамилия, имя, отчество без сокращений, дата рождения, страховой номер индивидуального лицевого счета - если известен)

(неизвестен, умер, объявлен умершим, лишен родительских прав, ограничен в родительских правах, признан безвестно отсутствующим, недееспособным (ограниченно дееспособным), инвалид I или II группы, отбывает наказание в учреждении, исполняющем наказание в виде лишения свободы, находится в местах содержания под стражей подозреваемых и обвиняемых в совершении преступлений, дал согласие на усыновление (удочерение) ребенка любым лицом и отказался взять своего ребенка из воспитательных, лечебных учреждений, учреждений социальной защиты населения и другие)

К заявлению прилагаются следующие документы:

1. Копия документа, удостоверяющего личность _____
2. Копия свидетельства о рождении _____
3. Справка с места жительства _____
4. Документы, подтверждающие отсутствие родительского попечения _____
5. Справка об обучении приемного ребенка _____
6. _____.

Обязуюсь сообщить не позднее чем в десятидневный срок о возникновении обстоятельств, влекущих прекращение выплаты денежных средств (помещении ребенка на полное государственное обеспечение, усыновлении ребенка, установлении места нахождения разыскиваемых родителей, досрочного освобождения родителей из мест лишения свободы, перемене места жительства). Я предупрежден(а) о полной материальной ответственности в случае сокрытия обстоятельств, влекущих прекращение выплаты денежных средств.

" ____ " _____ 20__ г. _____
(подпись заявителя)

Проверено по базе получателей ежемесячного пособия на ребенка _____ :
(дата проверки)
выплата пособия прекращена с _____, в числе получателей _____.
(указать дату) (не значит)

Прошу перечислять денежные средства через:

БАНК _____
(наименование банка и номер отделения кредитной организации)
НА СЧЕТ N _____

Реквизиты банка: БИК _____ ИНН _____ КПП _____

ОТДЕЛЕНИЕ ПОЧТОВОЙ СВЯЗИ N _____
(номер почтового отделения)

" ____ " _____ 20__ г. _____
(подпись заявителя)

Рег. N _____ от " ____ " _____ 20__ г.

Специалист _____ / _____ /

Начальнику _____
управления социальной защиты населения города Челябинска
от приемного родителя _____
(фамилия, имя, отчество без сокращений)

_____,
(сведения о документе, удостоверяющем личность (вид
документа, удостоверяющего личность, серия и номер
документа, кем выдан документ, дата его выдачи)
зарегистрированной (ого) по адресу: _____

_____,
(почтовый индекс, наименование региона, района, города,
иного населенного пункта, улицы, номера дома, корпуса,
квартиры)
место фактического проживания _____

_____,
(почтовый индекс, наименование региона, района, города,
иного населенного пункта, улицы, номера дома, корпуса,
квартиры)
адрес электронной почты _____,
ИНН заявителя _____,
СНИЛС заявителя _____,
телефон (с указанием кода) _____

Заявление

Прошу назначить ежемесячное денежное вознаграждение за воспитание приемного ребенка (детей) в приемной семье в соответствии с договором о приемной семье N ____ от _____ 20__ г., вступившим в силу _____ 20__ г.

К заявлению прилагаются следующие документы:

1. Копия документа, удостоверяющего личность _____
2. Копия свидетельства о рождении ребенка (детей) _____
3. Справка об инвалидности ребенка _____
4. Копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии или медицинского заключения о состоянии здоровья ребенка, подтверждающие факт отнесения приемного ребенка к детям с ограниченными возможностями здоровья _____
5. _____
6. _____

Обязуюсь сообщить не позднее чем в десятидневный срок о возникновении обстоятельств, влекущих прекращение выплаты денежных средств (помещении ребенка на полное государственное обеспечение, усыновлении ребенка, установлении места нахождения разыскиваемых родителей, досрочного освобождения родителей из мест лишения свободы, перемене места жительства). Я предупрежден (а) о полной материальной ответственности в случае сокрытия обстоятельств, влекущих прекращение выплаты денежных средств.

" ____ " _____ 20__ г. _____
(подпись заявителя)

Прошу перечислять денежные средства через:

БАНК _____
(наименование банка и номер отделения кредитной организации)
НА СЧЕТ N _____

Реквизиты банка: БИК _____ ИНН _____ КПП _____

ОТДЕЛЕНИЕ ПОЧТОВОЙ СВЯЗИ N _____
(номер почтового отделения)

" ____ " _____ 20__ г.

(подпись заявителя)

Рег. N _____ от " ____ " _____ 20__ г.

Специалист _____ / _____ /

Начальнику _____
управления социальной защиты населения города Челябинска
от приемного родителя _____
(фамилия, имя, отчество без сокращений)

_____,
(сведения о документе, удостоверяющем личность
(вид документа, удостоверяющего личность, серия
и номер документа, кем выдан документ, дата его выдачи)
зарегистрированной (ого) по адресу: _____

_____,
(почтовый индекс, наименование региона, района,
города, иного населенного пункта, улицы, номера дома,
корпуса, квартиры)
место фактического проживания _____

_____,
(почтовый индекс, наименование региона, района, города,
иного населенного пункта, улицы, номера дома, корпуса,
квартиры)
адрес электронной почты _____,
СНИЛС заявителя _____,
телефон (с указанием кода) _____

Заявление

Прошу назначить денежные средства на оплату жилищно-коммунальных услуг и услуг бытового обслуживания в соответствии с договором о приемной семье N ___ от _____ 20__ г., вступившим в силу _____ 20__ г.

К заявлению прилагаются следующие документы:

1. Копия документа, удостоверяющего личность _____
2. Копия свидетельства о рождении ребенка (детей) _____
3. Копия документа о регистрации приемного ребенка (приемных детей) по месту жительства (пребывания) приемных родителей (приемного родителя) _____
(копия паспорта ребенка старше 14 лет с отметкой о регистрации, копия свидетельства о регистрации по месту жительства (пребывания) и др.)
4. _____.

Обязуюсь сообщить не позднее чем в десятидневный срок о возникновении обстоятельств, влекущих прекращение выплаты денежных средств (помещении ребенка на полное государственное обеспечение, усыновлении ребенка, установлении места нахождения разыскиваемых родителей, досрочного освобождения родителей из мест лишения свободы, перемене места жительства и др.). Я предупрежден(а) о полной материальной ответственности в случае сокрытия обстоятельств, влекущих прекращение выплаты денежных средств.

" ___ " _____ 20__ г. _____
(подпись заявителя)

Прошу перечислять денежные средства через:

БАНК _____
(наименование банка и номер отделения кредитной организации)
НА СЧЕТ N _____

Реквизиты банка: БИК _____ ИНН _____ КПП _____

ОТДЕЛЕНИЕ ПОЧТОВОЙ СВЯЗИ N _____
(номер почтового отделения)

" ___ " _____ 20__ г. _____
(подпись заявителя)

Рег. N _____ от " ___ " _____ 20__ г.

Специалист _____ / _____ /

Начальнику _____
управления социальной защиты населения города Челябинска
от гр. _____

(фамилия, имя, отчество без сокращений)

_____,
(сведения о документе, удостоверяющем личность
(вид документа, удостоверяющего личность, серия и номер
документа, кем выдан документ, дата его выдачи)
зарегистрированной (ого) по адресу: _____

_____,
(почтовый индекс, наименование региона, района,
города, иного населенного пункта, улицы, номера дома,
корпуса, квартиры)
место фактического проживания _____

(почтовый индекс, наименование региона, района,
города, иного населенного пункта, улицы, номера дома,
корпуса, квартиры)

адрес электронной почты _____
ИНН заявителя _____,
СНИЛС заявителя _____,
телефон (с указанием кода) _____

Заявление

Прошу назначить мне как лицу из числа детей-сирот и детей,
оставшихся без попечения родителей, находившемуся на воспитании в
приемной семье _____,

(фамилия, имя, отчество бывшего приемного родителя без сокращений)
в связи с продолжением моего обучения в общеобразовательной организации по
очной форме обучения:

№ п/п	Наименование выплаты	Основание
1.	Денежные средства на мое содержание как лицу, находившемуся на воспитании в приемной семье	договор № _____ от _____ 20__ г.
2.	Ежемесячную выплату на реализацию права бесплатного проезда	справка об обучении от _____ 20__ г.

К заявлению прилагаются следующие документы:

1. Копия документа, удостоверяющего личность _____
2. Справка об обучении из общеобразовательной организации _____
3. _____.

Обязуюсь сообщить не позднее чем в десятидневный срок о возникновении обстоятельств, влекущих прекращение выплаты денежных средств (поступления на обучение и устройства на полное государственное обеспечение в областные государственные профессиональные образовательные организации и областные государственные образовательные организации высшего образования; помещения в учреждение, исполняющее наказание в виде лишения свободы, переезда на постоянное место жительства за пределы Челябинской области, заключения брака с лицом, у которого на момент заключения брака имеются доходы от трудовой деятельности, предпринимательской деятельности и результатов интеллектуальной деятельности, а также пенсии, пособия и иные денежные выплаты, не имеющие специального целевого назначения (суммы материальной помощи, суммы, выплаченные в возмещение ущерба в связи с утратой трудоспособности вследствие увечья либо иного повреждения здоровья и другие), регистрации в качестве индивидуального предпринимателя). Я предупрежден(а) о полной материальной ответственности в случае сокрытия обстоятельств, влекущих

прекращение выплаты денежных средств.

Сообщаю, что (нужное отметить галочкой):

- выплату денежных средств производить непосредственно мне;
 - выплату денежных средств производить бывшему приемному
родителю _____
(фамилия, имя, отчество бывшего приемного родителя без сокращений)

" ____ " _____ 20__ г. _____
(подпись заявителя)

Прошу перечислять денежные средства через:

БАНК _____
(наименование банка и номер отделения кредитной организации)
НА СЧЕТ N _____

Реквизиты банка: БИК _____ ИНН _____ КПП _____

ОТДЕЛЕНИЕ ПОЧТОВОЙ СВЯЗИ N _____
(номер почтового отделения)

" ____ " _____ 20__ г. _____
(подпись заявителя)

Рег. N _____ от " ____ " _____ 20__ г.

Специалист _____ / _____ /

Начальнику _____
управления социальной защиты населения города Челябинска
от гр. _____
(фамилия, имя, отчество без сокращений)

_____,
(сведения о документе, удостоверяющем личность
(вид документа, удостоверяющего личность, серия
и номер документа, кем выдан документ, дата его выдачи)
зарегистрированной (ого) по адресу: _____

_____,
(почтовый индекс, наименование региона, района, города,
иного населенного пункта, улицы, номера дома, корпуса,
квартиры)
место фактического проживания _____

(почтовый индекс, наименование региона, района, города,
иного населенного пункта, улицы, номера дома, корпуса,
квартиры)
адрес электронной почты _____
телефон (с указанием кода) _____

Заявление

Прошу назначить мне денежную компенсацию материального обеспечения и единовременное денежное пособие в связи с достижением возраста 18 лет и завершением своего пребывания в приемной семье _____
(Ф.И.О. бывшего приемного родителя без сокращений)

_____,
Сообщаю, что _____.
(указать причину: дальнейшее обучение не планирую, так как
собираюсь: трудоустроиться, проходить военную
службу по призыву; продолжаю обучение в негосударственной образовательной
организации и др. причины)

К заявлению прилагаются следующие документы:

1. _____
2. _____.

Я предупрежден(а) о полной материальной ответственности в случае сокрытия обстоятельств, влияющих на назначение и выплату указанных денежных средств.

Прошу перечислить денежные средства через:

БАНК _____
(наименование банка и номер отделения кредитной организации)
НА СЧЕТ N _____

Реквизиты банка: БИК _____ ИНН _____ КПП _____

ОТДЕЛЕНИЕ ПОЧТОВОЙ СВЯЗИ N _____
(номер почтового отделения)

" ____ " _____ 20__ г. _____
(подпись заявителя)

Рег. N _____ от " ____ " _____ 20__ г.

Специалист _____ / _____ /

Расписка-уведомление N _____

Заявление и документы от _____ для
(указать фамилию, имя, отчество заявителя полностью)
назначения и выплаты денежных средств на приемного ребенка
_____, родившегося _____ года
(фамилия, имя, отчество (дата рождения ребенка)
приемного ребенка полностью)
приняты _____ 20__ г. Заявление зарегистрировано за N _____.
(указать дату)

Приняты следующие документы:

1. Копия документа, удостоверяющего личность _____
2. Копия свидетельства о рождении _____
3. Справка с места жительства _____
4. Документы, подтверждающие отсутствие родительского попечения _____
5. Справка об обучении приемного ребенка _____
6. Справка об инвалидности ребенка _____
7. Копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии или
медицинского заключения о состоянии здоровья ребенка, подтверждающие факт
отнесения приемного ребенка к детям с ограниченными возможностями
здоровья _____
8. Копия документа о регистрации приемного ребенка (приемных детей) по
месту жительства (пребывания) приемных родителей (приемного
родителя) _____
(копия паспорта ребенка старше 14 лет с отметкой о регистрации, копия
свидетельства о регистрации по месту жительства (пребывания) и др.)
9. _____
10. _____

Специалист МФЦ _____ (Ф.И.О.)
(подпись)

_____ 20__ г. Расписку получил _____ 20__ г. _____
(указать дату принятия заявления) (указать дату) (подпись заявителя)