

В \_\_\_\_\_  
(наименование территориального  
подразделения Министерства)

### **ЗАЯВЛЕНИЕ\***

**о назначении единовременного пособия при рождении ребенка в семье со среднедушевым доходом, не превышающим величину прожиточного минимума, установленного в Московской области на душу населения**

Я, \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество заявителя полностью)

проживающий (ая) по адресу: \_\_\_\_\_  
(почтовый индекс, наименование региона, района, города, иного населенного пункта,

улицы, номера дома, корпуса, квартиры)

тел.: \_\_\_\_\_

<hr/> <i>(документ, удостоверяющий личность)</i>	<b>Дата рождения</b>	
	<b>Серия</b>	
	<b>Номер</b>	
	<b>Дата выдачи</b>	
	<b>Кем выдан</b>	

прошу назначить мне единовременное пособие при рождении ребенка в семье со среднедушевым доходом, не превышающим величину прожиточного минимума, установленного в Московской области на душу населения (далее – единовременное пособие).

Для назначения единовременного пособия представляю следующие документы:

№ п/п	Наименование документов	Отметка о представлении подлинника или копии	Кол-во экземпляров
1.			
2.			
3.			
...			

Сведения о законном представителе (доверенном лице)\*\*:

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество полностью)

Почтовый адрес места жительства (места пребывания): \_\_\_\_\_  
(почтовый индекс, наименование региона,

района, города, иного населенного пункта, улицы, номера дома, корпуса, квартиры)

тел.: \_\_\_\_\_

\* Заявление распечатывается с оборотом. **Исправления НЕ ДОПУСКАЮТСЯ.**

\*\* Сведения указываются в случае подачи заявления законным представителем или доверенным лицом.

(документ, удостоверяющий личность) личность)	<b>Дата рождения</b>	
	<b>Серия</b>	
	<b>Номер</b>	
	<b>Дата выдачи</b>	
	<b>Кем выдан</b>	

Документ, подтверждающий полномочия законного представителя: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_  
 (наименование, номер) (наименование органа, выдавшего документ, дата выдачи)

Прошу перечислять причитающееся мне компенсационные выплаты:  
 на лицевой счет: \_\_\_\_\_, открытый в \_\_\_\_\_  
 (номер лицевого счета) (наименование кредитной организации)  
 \_\_\_\_\_, БИК \_\_\_\_\_, ИНН \_\_\_\_\_, КПП \_\_\_\_\_

в почтовое отделение: \_\_\_\_\_  
 (номер почтового отделения)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (подпись заявителя)