|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ЗАЯВЛЕНИЕ  о предоставлении ежегодной денежной выплаты на приобретение одежды для посещения учебных занятий, а также спортивной формы для ребенка, обучающегося в общеобразовательной организации по очной форме обучения | | |
|  | В | Центральное управление социальной защиты населения Администрации города Челябинска |
| Прошу предоставить ежегодную денежную выплату на приобретение одежды для посещения учебных занятий, а также спортивной формы для ребенка, обучающегося в общеобразовательной организации по очной форме обучения многодетной семье | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **1. Сведения о заявителе** | |
| ОСНОВНЫЕ СВЕДЕНИЯ | |
| Фамилия |  |
| Имя |  |
| Отчество (при наличии) |  |
| СНИЛС |  |
| ИНН |  |
| Сведения о документе, удостоверяющем личность (вид, дата выдачи, реквизиты) |  |
| Дата рождения (дд.мм.гггг) |  |
| Семейное положение (в браке не состоял (не состояла), состою в браке, разведен (разведена), вдовец (вдова)) |  |
| Адрес места жительства |  |
| Реквизиты записи акта о заключении (расторжении) брака |  |
| (номер записи акта) |
|  |
| (дата составления записи акта) |
|  |
| (наименование органа, которым произведена государственная регистрация акта гражданского состояния) |
| Запись акта о заключении (расторжении) брака была сделана компетентным органом иностранного государства | ДА/НЕТ  (нужное подчеркнуть) |
| Реквизиты записи акта о смерти супруга (супруги) |  |
| (номер записи акта) |
|  | (дата составления записи акта) |
|  | (наименование органа, которым произведена государственная регистрация акта гражданского состояния) |
|  | (ф.и.о. умершего) |
|  | (дата смерти) |
| Запись акта о смерти супруга была сделана компетентным органом иностранного государства | ДА/НЕТ  (нужное подчеркнуть) |
| Место работы |  |
| ИНН работодателя (налогового агента) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СВЕДЕНИЯ | |
| Получаю алименты на содержание ребенка (детей) | Через ФССП;  С места работы ответчика;  Заключено нотариальное соглашение;  Алиментные отношения не оформлены.  (нужное подчеркнуть) |
| Реквизиты удостоверения многодетной семьи | Серия \_\_\_\_\_\_ номер\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Срок действия по «\_\_\_»«\_\_\_\_\_\_\_\_» 20\_\_г. |
| Контактные данные  (номер телефона, адрес электронной почты) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **2. Сведения о супруге заявителя** | |
| ОСНОВНЫЕ СВЕДЕНИЯ | |
| Фамилия |  | |
| Имя |  | |
| Отчество (при наличии) |  | |
| СНИЛС |  | |
| ИНН |  | |
| Гражданство |  | |
| Сведения о документе, удостоверяющем личность (вид, дата выдачи, реквизиты) |  | |
| Дата рождения (дд.мм.гггг) |  | |
| Место работы |  | |
| ИНН работодателя (налогового агента) |  | |
| ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СВЕДЕНИЯ | | |
| Отбывает в настоящее время наказание в местах лишения свободы | ДА/НЕТ  (нужное подчеркнуть)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (субъект Российской Федерации, в котором гражданин отбывает наказание) | |
| В отношении супруга (супруги) применена мера пресечения в виде заключения под стражу | ДА/НЕТ  (нужное подчеркнуть)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (субъект Российской Федерации, в котором в отношении гражданина применена мера в виде заключения под стражу) | |
| **3. Сведения о детях заявителя** | | |
| ОСНОВНЫЕ СВЕДЕНИЯ | | |
| Фамилия |  | |
| Имя |  | |
| Отчество (при наличии) |  | |
| СНИЛС |  | |
| Гражданство |  | |
| Реквизиты записи акта о рождении  Запись акта о рождении ребенка была сделана компетентным органом иностранного государства |  | |
| (номер записи акта) | |
|  | |
| (дата составления записи акта) | |
|  | |
| (наименование органа, которым произведена государственная регистрация акта гражданского состояния) | |
| Сведения о документе, удостоверяющем личность (вид, дата выдачи, реквизиты) |  | |
| Дата рождения (дд.мм.гггг) |  | |
| Заявитель является для ребенка | родителем/иным законным представителем  (нужное подчеркнуть) | |
| Опека, попечительство установлены на основании решения компетентного органа иностранного государства | ДА/НЕТ  (нужное подчеркнуть) | |
| Обучается в общеобразовательной организации по очной форме обучения | ДА/НЕТ  (нужное подчеркнуть) | |
| Реквизиты справки об обучении в общеобразовательной организации |  | |
| (номер справки) | |
|  | |
| (дата выдачи справки) | |
|  | |
| (наименование общеобразовательной организации | |
| Подаю заявление о предоставлении ежегодной выплаты на этого ребенка | ДА/НЕТ  (нужное подчеркнуть) | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СВЕДЕНИЯ | | | |
| Обучается в образовательной организации по очной форме обучения <11> | | ДА/НЕТ  (нужное подчеркнуть) |
| Отбывает в настоящее время наказание в местах лишения свободы <12> | | ДА/НЕТ  (нужное подчеркнуть)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (субъект Российской Федерации, в котором гражданин отбывал наказание) |
| В отношении ребенка применены меры пресечения в виде заключения под стражу <12> | | ДА/НЕТ  (нужное подчеркнуть)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (субъект Российской Федерации, в котором в отношении гражданина применена мера в виде заключения под стражу) |
| |  |  | | --- | --- | | **4. Сведения о детях заявителя** | | | ОСНОВНЫЕ СВЕДЕНИЯ | | | Фамилия |  | | Имя |  | | Отчество (при наличии) |  | | СНИЛС |  | | Гражданство |  | | Реквизиты записи акта о рождении      Запись акта о рождении ребенка была сделана компетентным органом иностранного государства |  | | (номер записи акта) | |  | | (дата составления записи акта) | |  | | (наименование органа, которым произведена государственная регистрация акта гражданского состояния) | |  |  | | Сведения о документе, удостоверяющем личность (вид, дата выдачи, реквизиты) |  | | Дата рождения (дд.мм.гггг) |  | | Заявитель является для ребенка | родителем/иным законным представителем  (нужное подчеркнуть) | | Опека, попечительство установлены на основании решения компетентного органа иностранного государства | ДА/НЕТ  (нужное подчеркнуть) | | Обучается в общеобразовательной организации по очной форме обучения | ДА/НЕТ  (нужное подчеркнуть) | | Реквизиты справки об обучении в общеобразовательной организации |  | | (номер справки) | |  | | (дата выдачи справки) | |  | | (наименование общеобразовательной организации | | Подаю заявление о предоставлении ежегодной выплаты на этого ребенка | ДА/НЕТ  (нужное подчеркнуть) |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СВЕДЕНИЯ | | | | | | Обучается в образовательной организации по очной форме обучения | | ДА/НЕТ  (нужное подчеркнуть) | | | | Отбывает в настоящее время наказание в местах лишения свободы <12> | | ДА/НЕТ  (нужное подчеркнуть)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (субъект Российской Федерации, в котором гражданин отбывал наказание) | | | | В отношении ребенка применены меры пресечения в виде заключения под стражу <12> | | ДА/НЕТ  (нужное подчеркнуть)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (субъект Российской Федерации, в котором в отношении гражданина применена мера в виде заключения под стражу) | | | | **5. Сведения о детях заявителя** | | | | | ОСНОВНЫЕ СВЕДЕНИЯ | | | | | Фамилия | |  | | | Имя | |  | | | Отчество (при наличии) | |  | | | СНИЛС | |  | | | Гражданство | |  | | | Реквизиты записи акта о рождении        Запись акта о рождении ребенка была сделана компетентным органом иностранного государства | |  | | | (номер записи акта) | | |  | | | (дата составления записи акта) | | |  | | | (наименование органа, которым произведена государственная регистрация акта гражданского состояния) | | |  | |  | | | Сведения о документе, удостоверяющем личность (вид, дата выдачи, реквизиты) | |  | | | Дата рождения (дд.мм.гггг) | |  | | | Заявитель является для ребенка | | родителем/иным законным представителем  (нужное подчеркнуть) | | | Опека, попечительство установлены на основании решения компетентного органа иностранного государства | | ДА/НЕТ  (нужное подчеркнуть) | | | Обучается в общеобразовательной организации по очной форме обучения | | ДА/НЕТ  (нужное подчеркнуть) | | | Реквизиты справки об обучении в общеобразовательной организации | |  | | | (номер и дата выдачи справки) | | |  | | | (наименование общеобразовательной организации | | |  | | |  | | | Подаю заявление о предоставлении ежегодной выплаты на этого ребенка | | ДА/НЕТ  (нужное подчеркнуть) | |  |  | | --- | | ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СВЕДЕНИЯ |  |  |  | | --- | --- | | Обучается в образовательной организации по очной форме обучения | ДА/НЕТ  (нужное подчеркнуть) | | Отбывает в настоящее время наказание в местах лишения свободы | ДА/НЕТ  (нужное подчеркнуть)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (субъект Российской Федерации, в котором гражданин отбывал наказание) | | В отношении ребенка применены меры пресечения в виде заключения под стражу | ДА/НЕТ  (нужное подчеркнуть)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (субъект Российской Федерации, в котором в отношении гражданина применена мера в виде заключения под стражу) |   6. Сделайте отметку в соответствующем квадрате, если одно или несколько из следующих утверждений о вас или членах вашей семьи является верным на момент подачи заявления | | |
| Члены вашей семьи проходят военную службу по призыву, являются военнослужащими, обучающимися в военных профессиональных образовательных организациях и военных образовательных организациях высшего образования и не заключившими контракт о прохождении военной службы (подтверждающие документы представляются заявителем лично в течение 5 рабочих дней со дня регистрации заявления).  Вы или члены вашей семьи младше 23 лет и обучаются в общеобразовательной организации, либо профессиональной образовательной организации или образовательной организации высшего образования по очной форме обучения (подтверждающие документы представляются заявителем лично в течение 5 рабочих дней со дня регистрации заявления). | | |
| Члены вашей семьи находятся на полном государственном обеспечении (подтверждающие документы представляются заявителем лично в течение 5 рабочих дней со дня регистрации заявления). | | |
| Члены вашей семьи находятся в розыске (подтверждающие документы представляются заявителем лично в течение 5 рабочих дней со дня регистрации заявления). | | |
| 5. Сделайте отметку в соответствующем квадрате, если одно или несколько из следующих утверждений о вас или членах вашей семьи является верным в период, за который рассчитывается среднедушевой доход семьи | | |
|  | Вы или члены вашей семьи получали доходы, полученные от источников за пределами Российской Федерации. | |
|  | Вы или члены вашей семьи получали стипендию и иные денежные выплаты, предусмотренные законодательством Российской Федерации, выплачиваемые лицам, обучающимся в профессиональных образовательных организациях и образовательных организациях высшего образования, лицам, обучающимся по очной форме по программам подготовки научных и научно-педагогических кадров, и лицам, обучающимся в духовных образовательных организациях, а также компенсационные выплаты указанным категориям граждан в период их нахождения в академическом отпуске по медицинским показаниям. | |
|  | Вы или член вашей семьи получали денежное довольствие как сотрудники учреждений и органов уголовно-исполнительной системы Министерства юстиции Российской Федерации, органов внутренних дел Российской Федерации. | |
|  | Вы или члены вашей семьи получали компенсации, выплачиваемые государственным органом или общественным объединением за время исполнения государственных или общественных обязанностей. | |
|  | Вы или члены вашей семьи получали доходы, полученные в рамках применения специального налогового режима «Налог на профессиональный доход». | |
|  | Вы или члены вашей семьи получали единовременное пособие при увольнении с военной службы, службы в учреждениях и органах уголовно-исполнительной системы Российской Федерации, органах федеральной службы безопасности, органах государственной охраны, органах внутренних дел Российской Федерации, таможенных органах Российской Федерации, войсках национальной гвардии Российской Федерации, органах принудительного исполнения Российской Федерации, Главном управлении специальных программ Президента Российской Федерации, а также из иных органов, в которых законодательством Российской Федерации предусмотрено прохождение федеральной государственной службы, связанной с правоохранительной деятельностью. | |
|  | Вы или члены вашей семьи получали пенсии для лиц, проходящих (проходивших) военную службу, службу в учреждениях и органах уголовно-исполнительной системы Российской Федерации, органах федеральной службы безопасности, органах государственной охраны, органах внутренних дел Российской Федерации, таможенных органах Российской Федерации, войсках национальной гвардии Российской Федерации, органах принудительного исполнения Российской Федерации, Главном управлении специальных программ Президента Российской Федерации, а также в иных органах, в которых законодательством Российской Федерации предусмотрено прохождение федеральной государственной службы, связанной с правоохранительной деятельностью. | |
| **7. Сделайте отметку для определения способа выплаты ежемесячной денежной выплаты** | | |

Укажите сведения для выплаты:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| наименование кредитной организации | |  | |
| БИК кредитной организации | |  | |
| номер счета заявителя | |  | |
| **8. Укажите способ получения информации о результате**  **предоставления государственной услуги** | | | |
| Информацию о результате предоставления ежегодной выплаты | | на бумажном носителе/ в электронной форме  (нужное подчеркнуть)  через орган социальной защиты населения,  посредством почтовой связи,  на адрес электронной почты,  посредством портала услуг  (нужное подчеркнуть) | |
| Дата "\_\_ " \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_ г. | Подпись  заявителя | |  |